

13692/64440.



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No.	FR 507		
		Fecha:	31/08/2017		
Presentar solo para comprobación de Viáticos					
Datos de la Unidad Responsable					
Clave:	27213-610200		Nombre:	SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE	
Datos del Servidor Público Comisionado:					
Nombre:	ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ		No. de personal:	886625	
Cargo:	AUDITOR				
Adscripción:	SUBSECRETARIA DE INGRESOS				
Residencia:	XALAPA, VER				
			Nivel y Zona:	Nivel	Zona
				III	3 Y 1
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:					
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.					
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	31/08/2017	01/09/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 2,000.00
Importe Total de Viáticos					
\$2,000.00			(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
Tipo de Transporte					
Avión	Autobús	Tren	Vehículo		
	X		Placas		
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Km. Salida		
	0.00		Km. Regreso		
Otro	Importe \$		Combustibles y Lubricantes		
			Peajes		
			Total		
Importe Total de Gastos de Viaje					
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)					
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:					
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos por como el boleto de avión, autobús e cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.					
ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ			XALAPA, VER., 31 DE AGOSTO DE 2017		
			Firma y fecha		

[Handwritten signature]
Firma y fecha

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos		
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
INICIOS DE AUDITORIA		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
INICIOS DE AUDITORIA		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	290.01	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	519.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje y Estacionamientos		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	304.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,113.01		(UN MIL CIENTO TRECE PESOS 01/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	185.99	
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. <u>ALFONSO SANFILIPPO LACAYO</u>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 %		
En caso necesario,		hojas anexas a la presente
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario		
ROSA DE AMÉRICA MARTINEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		
REVERSO		



Oficio No. DGF/VDyRG/A/522/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 31 de agosto de 2017.

Rosa de abril Acosta Martínez
Auditor
Número de Personal: 886625

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 31 de agosto al 1 de septiembre de 2017.
Objetivo:	Inicios de auditorías.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


C.P. Alfonso SanFilippo Lacayo

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Valentín Navarro Alarcón.-Director General de Fiscalización.- Mismo Fin.-Pte.
Archivo