

13181/61779 335



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL


Folio No. <u>FR 499</u>							
Fecha: <u>30/08/2017</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
Datos de la Unidad Responsable							
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:							
Nombre: <u>VICENTE TOMAS LUCIANO</u>	No. de personal: <u>963996</u>						
Cargo: <u>AUDITOR</u>							
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>							
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>							
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Nivel y Zona:</th> <th style="width: 25%;">Nivel</th> <th style="width: 25%;">Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">I Y 3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	I Y 3
Nivel y Zona:	Nivel	Zona					
	III	I Y 3					
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:							
CORDOBA, ORIZABA, VER.							
Nacional:	Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$			
Internacional:	Inicio Término						
Alimentación y Hospedaje	24/08/2017 24/08/2017	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00			
Solo Alimentación	25/08/2017 25/08/2017	1	\$ 300.00	\$ 300.00			
Solo Hospedaje							
Totales:				\$ 1,300.00			
Importe Total de Viáticos							
\$1,300.00	(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)						
(Número)	(Letra)						
Tipo de Transporte							
Avión	Autobús	Tren					
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
	X						
Otro:		Importe \$					
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, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.							
VICENTE TOMAS LUCIANO		XALAPA, VER., A 30 DE AGOSTO DE 2017					
	Firma y fecha						

ANVERSO

[Handwritten mark]



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 auditorías		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
Inicios de auditorías		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	484.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	272.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
2,056.00		(DOS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 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		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
Se inicio orden de visita		
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.		
 VICENTE TOMAS LUCIANO Nombre y Firma del Servidor Público		

Handwritten mark



Xalapa, Ver, a 24 de agosto de 2017.

Vicente tomás Luciano
Auditor
Número de Personal:963896

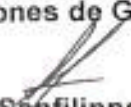
Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Córdoba, Orizaba y Fortín, Ver.
Periodo:	Del 24 al 25 de agosto 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.

A t e n t a m e n t e
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


Alfonso Sanfilippo Lacayo

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
c.c.p. Valentin Navarro Alarcón-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Pte.

Archivo

LAAT/AOC/yeso*