



12867/60552. OK
350

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FQ-480</u>																			
Fecha: <u>28/08/2017</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>MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ</u>	No. de personal: <u>851823</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;">3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3												
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																	
	III	3																	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																			
<u>CORDOBA, CRUZAMA, FORTIN Y AMATLAN, VER.</u>																			
	Período																		
	Inicio	Termino	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
Nacional																			
Internacional																			
Alimentación y Hospedaje	24/08/2017	25/08/2017	2	\$ 1,500.00	\$ 3,000.00														
Solo Alimentación					\$ -														
Solo Hospedaje																			
Totales:					\$ 3,000.00														
Importe Total de Viáticos																			
\$3,000.00		(TRES MIL PESOS 00/100 M.N)																	
(Número)		(Letra)																	
Tipo de Transporte																			
	Avión	Autobús	Tren																
	x																		
	importe \$	importe \$	importe \$																
	0.00																		
Otro:			importe \$																
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Combustibles y Lubricantes</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>				Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
Vehículo																			
Placas																			
Km. Salida																			
Km. Regreso																			
Combustibles y Lubricantes																			
Peajes																			
Total																			
Importe Total de Gastos de Viaje																			
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)																	
(Número)		(Letra)																	
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																			
MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ			XALAPA, VER., A 28 DE AGOSTO DEL 2017.																
		Firma y fecha																	

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
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	0
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	700.00
X Alimentación	600.00
X Boleto de avión, autobús o tren	240.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	533.00
Teléfonos y telefax	
Administrativos de la Comisión:	
X	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	
2,073.00	(DOS MIL SETENTA Y TRES 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	
2,073.00	(DOS MIL SETENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Autorización	
ALFONSO SAN FILIPO LACAYO	
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión	
C	ALFONSO SAN FILIPO LACAYO
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.	
Informe	
SE LLEVO ACABO EL INICIO	
En caso necesario, hojas anexas a la presente	
Declaración:	
Deztero 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	
 MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ Nombre y Firma del Servidor Público	

REVERSO



Xalapa, Ver, a 24 de agosto de 2017.

Maribel Martínez Hernández
Auditor
Número de Personal:861623

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. Valentín Navarro Alarcón-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Pte.

Archivo

LAAT/AGC/yeso*