



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

1

**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: LEVANTAR ACTA FINAL 2016-4-VRF, LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN 2017-14-CCM Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS 2017-9-VRM Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar: LEVANTAR ACTA FINAL 2016-4-VRF, LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN 2017-14-CCM Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS 2017-9-VRM Hojas adicionales a la presente.

**Documentos de Comprobación**

| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                  |                                 | Importe \$ | Administrativos de la Comisión                    |  |
|---|---------------------------------|------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/>                             | Hospedaje (factura de hotel)    | 1,400.00   | <input checked="" type="checkbox"/>               | Oficio de Comisión                     |
| <input checked="" type="checkbox"/>                             | Alimentación                    | 800.00     |   | Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/>                             | Boleto de avión, autobús o tren | 240.00     |   | Programas de trabajo                   |
|   | Combustibles y lubricantes      |            |   | Actas circunstanciadas                 |
|   | Peaje                           |            |   | Otros                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/>                             | Traslados locales               | 872.00     |   |  |
|   | Teléfonos y telefax             |            |   |  |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b> |                                 |            |   |  |
| 3,412.00  |                                 |            | ( TRES MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS 00/100 M.N. ) |  |
| (Número)  |                                 |            | (Letra)   |  |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>                      |                                 |            |   |  |
| 0.00  |                                 |            | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                          |  |
| (Número)  |                                 |            | (Letra)   |  |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>                   |                                 |            |   |  |
| 3,412.00  |                                 |            | ( TRES MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS 00/100 M.N. ) |  |
| (Número)  |                                 |            | (Letra)   |  |

**Autorización**

**ALFONSO SAN FILIPPO LACAYO** 

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

C. **ALFONSO SAN FILIPPO LACAYO**

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

**Informe**

SE LEVANTO ACTA FINAL DE LA ORDEN 2017-17-CIP, SE REALIZARON PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-9-VRM Y 2017-1-ROD

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

  
MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ  
Nombre y Firma del Servidor Público



Oficio No. DGF/VDyRG/A/456/2017.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 9 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, Fortín, Ixczoquitlan, Amatlán, Ver.                               |
| Periodo:  | Del 9 al 11 de agosto de 2017.  |
| Objetivo: | Levantar acta final 2017-17-CIP, desarrollar procedimientos 2017-9-VRM, 2017-1-RDD. |

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

  
Alfonso Santilippo 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/ACG/yeso\*