

11511/54979

DSP357

404



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR 415</u>
		Fecha: <u>14/07/2017</u>
<small>Presentar solo para comprobación de Viáticos</small>		
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>LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ</u>	No. de personal: <u>753160</u>	
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>		
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>		
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>		
	Nivel y Zona:	Nivel <u>III</u> Zona <u>3Y1</u>
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>		
Nacional:	Periodo	
	Inicio	Término
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	12/07/2017	13/07/2017
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		
	No. Días	Cuota por día \$
	2	\$ 1,000.00
		Importe de Viáticos \$
		\$ 2,000.00
		\$ -
		\$ 2,000.00
Importe Total de Viáticos		
\$0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
Otro:		Importe \$
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)	
<small>Con esta fecha, acuso de recibido los montos 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.</small>		
LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ	XALAPA, VER., A 14 DE JULIO DE 2017	
	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.
OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIOS CONCURRENTES EN ZONA VERACRUZ		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIOS CONCURRENTES EN ZONA VERACRUZ		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	124.50	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	388.00	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
712.50		(SETECIENTOS DOCE PESOS 50/100 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 GAB.		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 informar 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.		
LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		
REVERSO		



Xalapa, Ver; a 12 de julio de 2017.

Libertad Sarmiento Sánchez
Jefe de Departamento
Número de Personal: 753160

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 12 al 13 de julio de 2017.
Objetivo:	Operativo verificación domicilio concurrentes en la zona Veracruz.

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 Sanfilipo Lacayo

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

Archivo

LSSI/AGC/yeso*