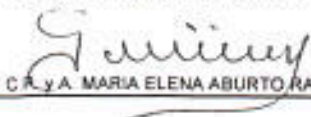




REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR-0726</u>																												
Fecha: <u>01/12/2017</u>																												
Presentar solo para comprobación de Viáticos																												
Datos de la Unidad Responsable																												
Clave: <u>27213-810200</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																											
Datos del Servidor Público Comisionado:																												
Nombre: <u>MA. ELENA ABURTO RAMIREZ</u>	No. de personal: <u>868796</u>																											
Cargo: <u>ENCARGADA DE DEPARTAMENTO DE VIS DOM</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> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>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:																												
DESTINO: VERACRUZ, VER. Y BOCA DEL RIO, VER. Nacional Internacional Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje Totales:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Días</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>29/11/2017</td> <td>30/11/2017</td> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> </table>	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	29/11/2017	30/11/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00			0	\$ -	\$ -			0	\$ -	\$ -					\$ 2,000.00
Periodo		No. Días	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																					
Inicio	Término																											
29/11/2017	30/11/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																								
		0	\$ -	\$ -																								
		0	\$ -	\$ -																								
				\$ 2,000.00																								
Importe Total de Viáticos																												
\$2,000.00	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)																											
(Número)	(Letra)																											
Tipo de Transporte																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>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>Combustibles y Lubricantes</td> <td></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								
Avión	Autobús	Tren																										
Importe \$	Importe \$	Importe \$																										
Vehículo																												
Placas																												
Km. Salida																												
Km. Regreso																												
Combustibles y Lubricantes																												
Peajes																												
Total																												
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:																												
2,000.00	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)																											
(Número)																												
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.																												
 C.A. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ																												
XALAPA, VER., 1 DE DICIEMBRE DE 2017																												
Firma y fecha																												



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.

SUPERVISION E INICIOS DE AUDITORIA

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

SUPERVISION E INICIOS DE AUDITORIA

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	700.00
☒ Alimentación	600.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	288.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje y estacionamiento	0.00
☒ Traslados locales	322.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

☒ Oficina de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,910.00

(Número)

(MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE

GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

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%. SE LLEVO A CABO LA SUPERVISION, EN LA EXHIBICION DE DOCUMENTACION E INICIO DE UNA AUDITORIA

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.

C.P. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

Nombre y Firma del Servidor Público



Oficio No. DGF/VDyRG/A/731/2017.

Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 29 de noviembre de 2017.

María Elena Aburto Ramírez
Auditor
Número de Personal: 868796

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.
Período:	Del 29 al 30 de noviembre de 2017.
Objetivo:	Supervisión e inicio 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

DR. Valentín Navarro Alarcón.

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. José Antonio Prado Rendón.-Director General de Fiscalización.- Mismo Fin.-Pte.
Archivo

MEAR/AGC/yeso*

Recibi' Gummy
4/12/17