

Oficio No. DGF/VDyRG/A/105/2016.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 30 de marzo de 2016.

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, Fortín y Amatlán, Ver.
Periodo:	Del 31 de marzo al 1° de abril de 2016.
Objetivo:	Notificar oficio invitación de la orden 2015-17-RDD y levantar acta de exhibición orden 2015-7-RIF.

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

Francisco Javier Solano Osornio

c c p Maria de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento - Presente

Archivo

CCM/AGC/yeso\*



360209

OK  
11



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD0811  
Fecha: 06/04/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200

Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: VICENTE TOMAS LUCIANO  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 963896

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	I Y 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

CORDOBA, ORIZABA, VER.

	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	31/03/2016	31/03/2016
Solo Alimentación	01/04/2016	01/04/2016
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ 1,300.00

Importe Total de Viáticos

\$1,300.00  
(Número)

(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:		Importe \$

Vehículo \_\_\_\_\_  
 Placas \_\_\_\_\_  
 Km. Salida \_\_\_\_\_  
 Km. Regreso \_\_\_\_\_  
 Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
 Peajes \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00  
(Número)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00  
(Número)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00  
(Número)

SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN  
TESORERÍA  
SEFIPLAN  
15 ABR. 2016  
REGISTRADO  
DE PLAZAMIENTO DE ORDENES DE PAGO

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

*[Signature]*  
Firma y fecha

XALAPA, VER., A 06 DE ABRIL DE 2016

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.

Notificar oficio invitación orden 2015-17-RDD y levantar acta de exhibición de documentación orden 2015-7-RIF

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 Hojas adicionales a la presente.

Notificar oficio invitación orden 2015-17-RDD y levantar acta de exhibición de documentación orden 2015-7-RIF

**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	468.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	200.00
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:**

1,968.00  
(Número)

(MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO 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**

LIC. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO  
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

LIC. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO

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%

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

