



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/119/2016.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 15 de abril 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:

<b>Lugar:</b>	Córdoba, Orizaba y Fortín, Ver.
<b>Período:</b>	Del 15 de abril de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Levantar acta última parcial orden 2015-17-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

Francisco Javier Solano Osornio



c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente  
c.c.p. Jose Luis Rodriguez Morales-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente

Archivo

EHC//AGC/yeso\*

361559.



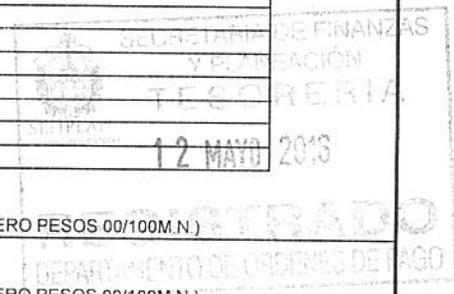
GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>PD0823</u>							
Fecha: <u>26/04/2016</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>							
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>						
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>							
Nombre: <u>VICENTE TOMAS LUCIANO</u>	No. de personal: <u>963896</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> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel</td> <td style="width: 25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">I Y 3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	I Y 3
Nivel y Zona:	Nivel	Zona					
	III	I Y 3					
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>							
<b>CORDOBA, ORIZABA, VER.</b>							
Nacional:	<b>Periodo</b>	<b>No. Dias</b>	<b>Cuota por día \$</b>	<b>Importe de Viáticos \$</b>			
Internacional:	Inicio      Término						
Alimentación y Hospedaje	-	-	0	\$ 1,000.00			
Solo Alimentación	15/04/2016	15/04/2016	1	\$ 300.00			
Solo Hospedaje							
<b>Totales:</b>				\$ 300.00			
<b>Importe Total de Viáticos</b>							
\$300.00				(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)			
(Número)				(Letra)			
<b>Tipo de Transporte</b>							
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>					
	X						
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
Otro:		Importe \$					
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>							
0.00				(CERO PESOS 00/100M.N.)			
(Número)				(Letra)			
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>							
0.00				(CERO PESOS 00/100M.N.)			
(Número)				(Letra)			
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>							
0.00				(CERO PESOS 00/100M.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 respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.							
VICENTE TOMAS LUCIANO		XALAPA, VER., A 26 DE ABRIL DE 2016					
	Firma y fecha						

ANVERSO





SEFIPLAN  
SECRETARÍA DE FINANZAS

### 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.

Levantar acta ultima parcial orden 2015-17-RDD

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

Levantar acta ultima parcial orden 2015-17-RDD

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	483.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00
Teléfonos y telefax	

**Administrativos de la Comisión**

Oficio de Comisión  
 Diplomas o constancia de participación  
 Programas de trabajo  
 Actas circunstanciadas  
 Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

883.00  
(Número)

(OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES 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**

*[Signature]*  
 LIC. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO  
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

*[Signature]*  
LIC. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO

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.

*[Signature]*  
VICENTE TOMAS LUCIANO

Nombre y Firma del Servidor Público

