



SEFIPLAN

SECRETARIA DE
FINANZAS Y PLANEACION
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/354/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 22 de septiembre 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, Ixtaczoquiltán y Fortín, Ver.
Periodo:	Del 22 al 23 de septiembre de 2016.
Objetivo:	Notificar oficios invitación ordees 2015-13-VRM y efectuar verificación de domicilio 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 Reección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

Francisco Javier Sofano Osornio

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

Archivo

LAAT/AGC/yeso*





371385 *ok*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR1098</u>																		
Fecha: <u>20/10/2016</u>																		
Presentar solo para comprobación de Viáticos																		
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>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> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </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																
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																		
CORDOBA, ORIZABA, VER.																		
Nacional:	Periodo																	
Internacional	Inicio	Término	No. Dias	Cuota por día \$														
Alimentación y Hospedaje	22/09/2016	22/09/2016	1	\$ 1,000.00														
Solo Alimentación	23/09/2016	23/09/2016	1	\$ 300.00														
Solo Hospedaje																		
Totales:				\$ 1,300.00														
Importe Total de Viáticos																		
\$1,300.00	(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)																	
(Número)	(Letra)																	
Tipo de Transporte																		
Avión	Autobús	Tren	<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>Pasajes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Total</td><td>_____</td></tr> </table>		Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Pasajes	_____	Total	_____
Vehículo	_____																	
Placas	_____																	
Km. Salida	_____																	
Km. Regreso	_____																	
Combustibles y Lubricantes	_____																	
Pasajes	_____																	
Total	_____																	
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
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)																		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																		
0.00	(CERO 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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																		
VICENTE TOMAS LUCIANO	<i>[Firma]</i>	XALAPA, VER., A 20 DE OCTUBRE DE 2016																
	Firma y fecha																	

ANVERSO



SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN
TESORERÍA

04 NOV. 2016

REGISTRADO

DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



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 final orden 2015-17-RDD y desarrollar procedimientos orden 2015-24-RDD		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
Levantar acta final orden 2015-17-RDD y desarrollar procedimientos orden 2015-24-RDD		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	Importe \$ 700.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	600.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	448.00
	Combustibles y lubricantes	
	Paseje	
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	214.00
	Teléfonos y telefax	
Administrativos de la Comisión		
<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión	
	Diplomas o constancia de participación	
	Programas de trabajo	
	Actas circunstanciadas	
	Otros	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
2,002.00		(DOS MIL DOS PESOS 00/100 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		
LIC. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
LIC. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, se permite 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 datos contenidos en este formulario son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
VICERRE TOMÁS LUCIANO		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO



SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN
TESORERÍA
04 NOV. 2016
REGISTRADO
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO