



Oficio No. DGF/VDyRG/A/372/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 13 de octubre 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 e Ixtaczoquitlán, Ver.
Periodo:	Del 13 de octubre de 2016.
Objetivo:	Levantar aup orden 2015-5-VRF, entregar oficios en la administración desconcentrada de córdoba.

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 Osorio

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

Archivo

LA MAGGIYESO





371384 OK

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR1097
Fecha: 20/10/2016

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		
Solo Alimentación	13/10/2016	13/10/2016
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
0	\$ 1,000.00	\$ -
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ 300.00

Importe Total de Viáticos

\$300.00
(Número)

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

Tipo de Transporte

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

Vehículo	
Piezas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100M.N.)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100M.N.)
(Letra)

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

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100M.N.)
(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

Firma y fecha

XALAPA, VER., A 20 DE OCTUBRE 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 Teletax _____

Datos sobre la Comisión
 Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

Levantar acta última parcial orden 2015-5-VRF
 Principales actividades a desarrollar _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

Levantar acta última parcial orden 2015-5-VRF _____

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	300.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	486.00	_____ Programas de trabajo
_____	Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____	Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	118.00	_____
_____	Teléfonos y teletax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 904.00 _____
 (Número) _____ (NOVECIENTOS CUATRO 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 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 manifestar los resultados de la Comisión efectuada.
 Informa: SE CUMPLE EL OBJETIVO AL 100%

Declaración:
 En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente.
 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 GIMAS LUCIANO
 Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

