



156  
1524275020

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. <u>FR566</u>							
Fecha: <u>28/09/2017</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:60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width:20%;">Nivel</td> <td style="width:20%;">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>							
<u>CORDOBA, ORIZABA, VER.</u>							
Nacional:							
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje	26/09/2017	26/09/2017	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00		
Solo Alimentación	27/09/2017	27/09/2017	1	\$ 300.00	\$ 300.00		
Solo Hospedaje							
<b>Totales:</b>					\$ 1,300.00		
<b>Importe Total de Viáticos</b>							
\$1,300.00		(ML TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)		(Letra)					
<b>Tipo de Transporte</b>							
Avión	Autobús	Tren					
	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 28 DE SEPTIEMBRE DE 2017				
Firma y fecha							

ANVERSO

P



**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.  
 Inicio de Auditoría  
 Principales actividades a desarrollar \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.  
 Inicio de Auditoría \_\_\_\_\_

---

**Documentos de Comprobación**

<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	700.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	600.00	_____	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	449.00	_____	Programas de trabajo
_____	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
_____	Peaje	_____	_____	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	261.00	_____	_____
_____	Teléfonos y telefax	_____	_____	_____

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
 2,010.00 \_\_\_\_\_ (DOS MIL DIEZ 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**  
 DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON \_\_\_\_\_  
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE \_\_\_\_\_  
 Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**  
 DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON \_\_\_\_\_

Se inicio auditoría \_\_\_\_\_  
 Informe \_\_\_\_\_  
 Se inicio auditoría \_\_\_\_\_

En caso necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

**Declaración:**  
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos 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**



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/567/2017.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 26 de septiembre de 2017.

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>	Cuitláhuac, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 26 al 27 de septiembre de 2017.
<b>Objetivo:</b>	Inicio de auditoría.

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**

DR. Valentin Navarro Alarcón

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

Archivo

LA/T/A/GC/yeso\*