



656

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 757</u>																																	
Fecha: <u>11/12/2017</u>																																	
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																	
Datos de la Unidad Responsable																																	
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																
Datos del Servidor Público Comisionado:																																	
Nombre: <u>VICENTE TOMAS LUCIANO</u> Cargo: <u>AUDITOR</u> Adscripción: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	No. de personal: <u>953896</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>III</td> <td>A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	A																										
Nivel y Zona	Nivel	Zona																															
	III	A																															
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																	
CORDOBA, ORIZABA, VER. Nacional: Internacional:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>05/12/2017</td> <td>07/12/2017</td> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td>08/12/2017</td> <td>08/12/2017</td> <td>1</td> <td>\$ 300.00</td> <td>\$ 300.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 2,300.00</td> </tr> </tbody> </table>		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Alimentación y Hospedaje	05/12/2017	07/12/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00	Solo Alimentación	08/12/2017	08/12/2017	1	\$ 300.00	\$ 300.00	Solo Hospedaje						Totales:					\$ 2,300.00
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																									
	Inicio	Término																															
Alimentación y Hospedaje	05/12/2017	07/12/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																												
Solo Alimentación	08/12/2017	08/12/2017	1	\$ 300.00	\$ 300.00																												
Solo Hospedaje																																	
Totales:					\$ 2,300.00																												
Importe Total de Viáticos \$2,300.00 (Número) (DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																	
Tipo de Transporte																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro:</td> <td></td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$				Otro:		Importe \$				<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>Peajes</td><td></td></tr> <tr><td>Total</td><td></td></tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
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) (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 11 DE DICIEMBRE DE 2017																																

ANVERSO

1



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 compulsas

Principales actividades a desarrollar _____ 0 Hojas adicionales a la presente.

Inicio compulsas

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$
☒	Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00
☒	Alimentación	900.00
☒	Boleto de avión, autobús o tren	520.00
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
☒	Traslados locales	325.00
	Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

☒ Oficina de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,145.00

(Número)

(TRES MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO 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

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

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión efectuada

Informe

Se iniciaron compulsas

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

REVERSO