



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

29
4411
Oficio No. DGF/VDyRG/A/297/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 02 de Mayo de 2018.

Vicente Tomas Luciano
Auditor
Número de Persona: 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 y Orizaba, Ver.
Periodo:	Del 02 al 04 de Mayo de 2018.
Objetivo:	Levantar acta final 2017-25-VRM y levantar acta de solicitud de información 2017-19-RIF y levantar acta ultima parcial 2017-11-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.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentin Navarro

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

LART/AGCheso*



19021 391 440

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR321</u>																		
Fecha: <u>04/06/2018</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>ALCATOR</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																
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																		
<u>CORDOBA, ORIZABA, VER.</u>	Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
Nacional:	Inicio Término																	
Internacional:																		
Alimentación y Hospedaje	03/05/2018 03/05/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00														
Solo Alimentación	04/05/2018 04/05/2018	1	\$ 300.00	\$ 300.00														
Solo Hospedaje																		
Totales:				\$ 1,300.00														
Importe Total de Viáticos																		
<u>\$1,300.00</u>		<u>(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</u>																
(Número)		(Letra)																
Tipo de Transporte																		
Avión	Autobús	Tren																
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	_____
Vehículo	_____																	
Placas	_____																	
Km. Salida	_____																	
Km. Regreso	_____																	
Combustibles y Lubricantes	_____																	
Peajes	_____																	
Total	_____																	
Importe Total de Gastos de Viaje																		
<u>0.00</u>		<u>(CERO PESOS 00/100M N.)</u>																
(Número)		(Letra)																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																		
<u>0.00</u>		<u>(CERO PESOS 00/100M N.)</u>																
(Número)		(Letra)																
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																		
<u>0.00</u>		<u>(CERO PESOS 00/100M N.)</u>																
(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.																		
<u>VICENTE TOMAS LUCIANO</u>		<u>XALAPA, VER., A 04 DE JUNIO DE 2018</u>																
Firma y fecha																		

ANVERSO

f



391
4408

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 2017-25-VRM y levantar acta de solicitud de información 2017-19-RIF y levantar acta última parcial 2017-11-RIF

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

Levantar Acta Final 2017-25-VRM y levantar acta de solicitud de información 2017-19-RIF y levantar acta última parcial 2017-11-RIF

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	700.00
X Alimentación	600.00
X Boleto de avión, autobús o tren	0.00
Combustibles y lubricantes	
Pesaje	
X Traslados locales	200.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,500.00
(Número)

(MIL QUINIENTOS 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 informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

Se levanto acta final 2017-25-VRM y se levanto acta de solicitud de información 2017-19-RIF

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en esta forma 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