



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/485/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 21 de agosto 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:	Tezonapa, Fortin y Córdoba, Ver.
Periodo:	Del 21 de agosto de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio uap 2017-10-IDD, levantar acta final 2017-19-RIF y notificar oficio de conclusión 2017-2-PVD.

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 Alarcón

Recibi

[Handwritten signature]
24/08/18

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

LAAT/AGC/yesn*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 547
Fecha: 30/08/2018

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 Publico Comisionado:

Nombre: VICENTE TOMAS LUCIANO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 963895

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	<u>21/08/2018</u>	<u>21/08/2018</u>
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	Autobus	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:		Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubrificantes	
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 30 DE AGOSTO DE 2018



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
 Notificar citatorio orden 2017-11-IDD y Levantar Última Acta Parcial orden 2017-10-IDD
 Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.
 Notificar citatorio orden 2017-11-IDD y Levantar Última Acta Parcial orden 2017-10-IDD

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"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	300.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	649.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	183.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 1,132.00 (Número) (ML CIENTO TREINTA Y DOS 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 normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
 Informe
 Se notifica citatorio orden 2017-11-IDD y se levanta Última Acta Parcial 2017-10-IDD

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 TOMAS LUCIANO
Nombre y Firma del Servidor Público