



Xalapa, Ver, a 30 de julio 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, Orizaba, Cuitláhuac y Fortín, Ver.
Periodo:	Del 30 al 31 de julio de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de solicitud de información 2017-12-IDD y notificar oficio invitación 2017-10-IDD.

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

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/yesa\*



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

		Folio No. <u>FR 546</u>
		Fecha: <u>30/08/2018</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>AUDITOR</u>		
Adecuación: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>		
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>		
	Nivel y Zona	Nivel III
		Zona I Y 3
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
<b>CORDOBA, ORIZABA, VER.</b>		
Nacional:	Periodo	
	Inicio	Término
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	30/07/2018	30/07/2018
Solo Alimentación	31/07/2018	31/07/2018
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		
	No. Dias	Cuota por día \$
	1	\$ 1,000.00
	1	\$ 300.00
		\$ 1,300.00
Importe Total de Viáticos		
\$1,300.00	( MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M N )	
(Número)	(Letra)	
Tipo de Transporte		
Avión	Autobus	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	(CERO PESOS 00/100M N.)	
(Número)	(Letra)	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)		
0.00	(CERO PESOS 00/100M N.)	
(Número)	(Letra)	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:		
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 30 DE AGOSTO DE 2018
	Firma y fecha	



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 de solicitud de información 2017-12-IDD y notificar oficio invitación orden 2017-10-IDD

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

Levantar acta de solicitud de información 2017-12-IDD y notificar oficio invitación orden 2017-10-IDD

---

**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	0.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	200.00		
	Teléfonos y telefax			

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

1,500.00 \_\_\_\_\_ (MIL QUINIENTOS 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 COMISARIAS 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 levanta acta de solicitud de información orden 2017-12-IDD y se notifica oficio invitación orden 2017-10-IDD

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