



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

701
Oficio No. DGF/VDyRG/A/563/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 20 de septiembre 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 20 AL 21 de septiembre de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio uap 2017-10-IDD y 2017-15-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/yeso*

18439



70

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD599
Fecha: 24/09/2018

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 Público Comisionado:

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

No. de personal: 963896

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	20/09/2018	20/09/2018
Solo Alimentación	21/09/2018	21/09/2018
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ 1,300.00

Importe Total de Viáticos

\$1,300.00
(Número)

(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de Transporte

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.)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100M.N.)

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 24 DE SEPTIEMBRE 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 oficio uap 2017-10-IDD y 2017-15-IDD

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

Notificar oficio uap 2017-10-IDD y 2017-15-IDD

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

Oficio 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 notificó oficio uap orden 2017-10-IDD y 2017-15-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.

VALENTE TOMAS LUCIANO

Nombre y Firma del Servidor Público