



Xalapa, Ver, a 15 de noviembre 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 15 al 16 de noviembre de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de invitación 2018-9-VRM.

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.

A t e n t a m e n t e
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

LAATI/AGC/yeso*

19869

3



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR705</u>							
Fecha: <u>20/11/2018</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> Cargo: <u>AUDITOR</u> Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	No. de personal: <u>963896</u>						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%;">Nivel y Zona:</th> <th style="width: 20%;">Nivel</th> <th style="width: 20%;">Zona</th> </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:							
CORDOBA, ORIZABA, VER.							
Nacional	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$		
Internacional	Inicio	Termino					
Alimentación y Hospedaje	15/11/2018	15/11/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00		
Solo Alimentación	16/11/2018	16/11/2018	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				
	X						
	importe \$	importe \$	importe \$				
Otro:			importe \$				
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 20 DE NOVIEMBRE DE 2018</u>				
		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 Teletax _____

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

Notificar Oficio Invitación orden 2018-9-VRM

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

Notificar Oficio Invitación orden 2018-9-VRM

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	300.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	92.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00
Teléfonos y teletax	

Administrativos de la Comisión

Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programas de trabajo
 _____ Actos circunstanciados
 _____ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,292.00
(Número)

(MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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 normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada

Informe

Se notifica oficio de invitación orden 2018-9-VRM

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario

VICENTE TOMÁS LUCIANO

Nombre y Firma del Servidor Público