



Xalapa, Ver, a 31 de octubre 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 31 de octubre al 1º de noviembre de 2018.
Objetivo:	Levantar uap 2017-20-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. P. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
C. P. José Antonio Prado Rendón-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Pte.

Archivo
CANTAGOS

19870



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR706
Fecha: 20/11/2018

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:	<u>VICENTE TOMAS LUCIANO</u>	No. de personal:	<u>963896</u>
Cargo:	<u>AUDITOR</u>		
Adscripción:	<u>SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>		
Residencia:	<u>XALAPA, VER.</u>		

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	I Y 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

CORDOBA, ORIZABA, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje	31/10/2018	31/10/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación	01/11/2018	01/11/2018	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 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 \$
Caro		Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

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

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.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 XALAPA, VER., A 20 DE NOVIEMBRE DE 2018

[Firma]
Fecha 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 Última Acta Parcial Orden 2017-20-IDD

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

Levantar Última Acta Parcial Orden 2017-20-IDD

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	700.00
X Alimentación	525.00
X Boleto de avión, autobús o tren	568.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	255.00
Teléfono y telefax	

Administrativos de la Comisión

X Oficio de Comisión _____
 Diplomas o constancias de participación _____
 Programas de trabajo _____
 Actas circunstanciadas _____
 Otros _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,048.00
 (Número)

(DOS MIL CUARENTA Y OCHO 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 Última Acta Parcial Orden 2017-20-IDD

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 TOMAS LUCIANO
 Nombre y Firma del Servidor Público