



# SEFIPLAN

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/329/2016.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 30 de agosto de 2016.

Alma Yadira Ordaz Toledo  
Auditor  
Número de Personal: 886714

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:

<b>Lugar:</b>	Coatzacoalcos Ver.
<b>Período:</b>	Del 30 de agosto al 2 de septiembre de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Procedimientos orden 2016-8-IDD, exhibición de documetación ordenes 2016-2-VRM y 2016-11-CRP y notificación del oficio de conclusión orden 2015-14-RDD.

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**

**Francisco Javier Solano Osornio**



c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente  
c.c.- José Luis Rodríguez Morales.-Director General de Fiscalización.-Mismo fin.-Pte.  
Archivo



369440  
OK  
S

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

		Folio No. <u>FR1040</u>						
		Fecha: <u>07/09/2016</u>						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>								
Clave: <u>100201</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>							
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>								
Nombre: <u>ALMA YADIRA ORDAZ TOLEDO</u>	No. de personal: <u>888714</u>							
Cargo: <u>AUDITOR</u>								
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>								
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>								
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3
Nivel y Zona:	Nivel	Zona						
	III	3						
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>								
Destino: <u>COATZACOALCOS, COSOLEACAQUE, ACAYUCAN, OTEAPAN, SAN ANDRES TUXTLA Y MINATITLAN, VER.</u>	<b>Periodo</b>							
	Inicio	Termino						
Nacional:								
Internacional:								
Alimentación y Hospedaje	31/08/2016	02/09/2016						
Solo Alimentación								
Solo Hospedaje								
<b>Totales:</b>								
	No. Dias	Cuota por día \$						
	3	\$ 1,000.00						
		Importe de Viáticos \$						
		\$ 3,000.00						
		\$ -						
		\$ -						
		\$ 3,000.00						
<b>Importe Total de Viáticos</b>								
\$3,000.00	TRES MIL PESOS 00/100 M.N.							
(Número)	(Letra)							
<b>Tipo de Transporte</b>								
Avión	Autobús	Tren						
Importe \$	Importe \$	Importe \$						
	1,736.00							
<b>Otro:</b>								
	Importe \$							
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>								
0.00	(Número)							
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>								
0.00	(Número)							
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>								
0.00	(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.								
ALMA YADIRA ORDAZ TOLEDO	XALAPA, VER. A 07 DE SEPTIEMBRE DE 2016.							

ANVERSO



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



SECRETARIA DE FINANZAS  
Y PLANEACION  
**TESORERIA**

**10 OCT. 2016**

**REGISTRADO**

DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>																									
Por Viáticos	513737500001																								
Por Gastos de Viaje	513737200001																								
Combustibles y Lubricantes																									
Traslados Locales	513737900001																								
Teléfonos y Telefax																									
<b>Datos sobre la Comisión</b>																									
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.																								
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS Y LEVANTAR ACTA FINAL</b>																									
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.																								
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS Y LEVANTAR ACTA FINAL</b>																									
<b>Documentos de Comprobación</b>																									
<table border="0"> <tr> <td>De Viáticos y Gastos de Viaje:</td> <td>Importe \$</td> <td>Administrativos de la Comisión</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)</td> <td>1,250.00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Alimentación</td> <td>825.00</td> <td><input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren</td> <td>936.00</td> <td><input type="checkbox"/> Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Peaje</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Otros</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales</td> <td>360.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión	<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,250.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	825.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación	<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	936.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo	<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas	<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	360.00		<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax			
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión																							
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,250.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión																							
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	825.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación																							
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	936.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo																							
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas																							
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros																							
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	360.00																								
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax																									
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b> 3,371.00 (Número)	TRES MIL TRECIENTOS SETENTA Y UN PESOS 00/100 M.N (Letra)																								
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b> 0.00 (Número)	(Letra)																								
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b> (Número)	(Letra)																								
<b>Autorización</b>																									
FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa																								
<b>Informe de la Comisión</b> C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. Informe: SE CUMPLIO EL OBJETO AL 100%	SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN TESORERÍA 10 OCT. 2016 REGISTRADO DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO																								
Declaración: Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las comisiones que se solicitan en caso contrario.	En caso necesario, hojas anexas a la presente																								
ALMA YADIRA TORDAZ TOLEDO Nombre y Firma del Servidor Público																									

REVERSO