



FN 1077

Oficio No. DGF/VDyRG/A/366/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 22 de septiembre de 2016.

Ana Victoria de la Merced Jiménez
Auditor
Número de Personal: 886705

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:	Veracruz y Boca del Rio, Ver.
Periodo:	Del 28 al 30 de septiembre de 2016.
Objetivo:	Acta de recepción de información y procedimietos de Instituto de Asesores Cooperativos del Sur, S. de R.L. de C.V. orden 2015-44-RDD e inicio de auditoría.

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

Archivo
JDVI/AGC/yeso*



370471
ok

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 1077
Fecha: 22/09/2016

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: ANA VICTORIA DE LA MERCED JIMENEZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER

No. de personal: 886705

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	1 y 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	28/09/2016	30/09/2016	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 3,000.00

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00
(Número)

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

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
Otro:	Importe \$	

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

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00
(Número)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax)

0.00
(Número)

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

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.) SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
(CERO PESOS 00/100 M.N.) TFSORELIA
(Letra) 20 OCT. 2016
(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.

ANA VICTORIA DE LA MERCED JIMENEZ

XALAPA, VER., A 22 DE SEPTIEMBRE DE 2016

REGISTRADO
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



SEFIPLAN
GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

ANVERSO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737300001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	513737900001

Datos sobre la Comisión

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

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

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

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,100.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	645.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	132.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	400.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,277.00

(Número)

(DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE 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

C.P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORRIO

SUBDIRECCION DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORRIO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

Declaración:

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

ANA VICTORIA DE LA MERCED JIMENEZ

Nombre y Firma del Servidor Público

SECRETARIA DE FINANZAS
Y PLANEACION
ESOREF: A
20 OCT. 2016

REGISTRADO
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO

REVERSO