

SEFIPLAN
SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

PD 1147

Oficio No. DGF/VDyRG/AJ429/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 7 de diciembre 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. |
| Período: | Del 7 al 8 de diciembre de 2016. |
| Objetivo: | Levantar acta final del contribuyente Instituto de Asesores Corporativos del Sur, S.A. de C.V. orden 2015-44-RDD. |

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

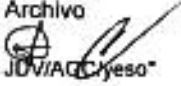
Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


Francisco Javier Solano Osornio

c.c.p. 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


JUVIAC/yeso*

375425



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| Folio No. <u>PD1147</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------|-------|-------------|------------------|------------------------|------------|------------------|------------------------|--|--------|--|---|----------|----------------|--------|--|------------|--|-------------|--------------------------|----------------------------|--|--------|-------------|-------|-------------------|------------|------------|---|-----------|-----------|----------------|--|--|--|--|------|-----------------|--|--|--|--|-----------|--|
| Fecha: <u>07/12/2016</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detos de la Unidad Responsable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave: <u>27213-610200</u> | Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: <u>ANA VICTORIA DE LA MERCED JIMENEZ</u> | No. de personal: <u>886705</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: <u>AUDITOR</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adscripción: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residencia: <u>XALAPA, VER.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3 Y 1</td> </tr> </table> | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | III | 3 Y 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | III | 3 Y 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td>07/12/2016</td> <td>08/12/2016</td> <td>2</td> <td>\$ 300.00</td> <td>\$ 600.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 600.00</td> </tr> </tbody> </table> | | Periodo | | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | Inicio | Término | Nacional: | | | | | | Internacional: | | | | | | Alimentación y Hospedaje | | | | \$ 1,000.00 | \$ - | Solo Alimentación | 07/12/2016 | 08/12/2016 | 2 | \$ 300.00 | \$ 600.00 | Solo Hospedaje | | | | | \$ - | Totales: | | | | | \$ 600.00 | |
| | | Periodo | | | | | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inicio | Término | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Internacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | \$ 1,000.00 | \$ - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | 07/12/2016 | 08/12/2016 | 2 | \$ 300.00 | \$ 600.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | \$ - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | | | | \$ 600.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Importe Total de Viáticos</p> <p style="text-align: center;">\$600.00 (Número)</p> <p style="text-align: center;">(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">228.00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Avión | Autobús | Tren | | X | | Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | 228.00 | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table> | Vehículo | | Placas | | Km. Salida | | Km. Regreso | | Combustibles y Lubricantes | | Peajes | | Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 228.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vehículo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Placas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Salida | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Regreso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Combustibles y Lubricantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Peajes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Importe Total de Gastos de Viaje</p> <p style="text-align: center;">228.00 (Número)</p> <p style="text-align: center;">(DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</p> <p style="text-align: center;">400.00 (Número)</p> <p style="text-align: center;">(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</p> <p style="text-align: center;">1,228.00 (Número)</p> <p style="text-align: center;">(UN MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>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.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>ANA VICTORIA DE LA MERCED JIMENEZ</p> <p style="text-align: center;">Firma y fecha</p> | <p>XALAPA, VER., 07 DE DICIEMBRE DE 2016</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANVERSO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | |
|---|---|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | |
| Por Viáticos | 513737500001 |
| Por Gastos de Viaje | 513737200001 |
| Combustibles y Lubricantes | |
| Traslados Locales | 513737800001 |
| Teléfonos y Telefax | |
| Datos sobre la Comisión | |
| Objetivo de la comisión | 0 Hojas adicionales a la presente. |
| LEVANTAR ACTA FINAL DEL CONTRIBUYENTE INSTITUTO DE ASESORES CORPORATIVOS DEL SUR SA DE CV ORDEN 2015-44-RDD | |
| Principales actividades a desarrollar: | 0 Hojas adicionales a la presente. |
| LEVANTAR ACTA FINAL DEL CONTRIBUYENTE INSTITUTO DE ASESORES CORPORATIVOS DEL SUR SA DE CV ORDEN 2015-44-RDD | |
| Documentos de Comprobación | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ |
| <input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 300.00 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 544.00 |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | |
| <input type="checkbox"/> Pasaje y Estacionamientos | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 270.00 |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | |
| 1114.00 | (UN MIL CIENTO CATORCE PESOS 00/100 M.N.) |
| (Número) | (Letra) |
| Reintegro a favor de la Dependencia | |
| (Número) | (CERO PESOS 00/100 M.N.) |
| | (Letra) |
| Reintegro a favor del Servidor Público | |
| (Número) | (CERO PESOS 00/100 M.N.) |
| | (Letra) |
| Autorización: | |
| FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO | |
| SUBDIRECTOR DE VISTAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE | Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión: | |
| C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO | |
| De acuerdo a la normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. | |
| Informe | SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100% |
| 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. | |
| ANA VICTORIA DE LA MERCED JIMENEZ Nombre y Firma del Servidor Público | |

REVERSO