



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGFN/DyRG/A/071/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 14 de febrero de 2017.

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:

Lugar:	Coatzacoalcos, Ver.
Período:	Del 15 al 17 de febrero de 2017.
Objetivo:	Inicio y notificar oficio atenta invitación orden 2016-10-RIM, última parcial 2015-12-RIM, acta de exhibición orden 2016-4-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 Reección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo



c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Valentín Navarro Alarcón.- Director General de Fiscalización.-Mismo fin.-Pte.
Archivo

JMA/VAGC/yeso*





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR0073</u>																																													
Fecha: <u>20/02/2017</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>ALMA YADIRA ORDAZ TOLEDO</u> Cargo: <u>AUDITOR FISCAL</u> Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	No. de personal: <u>688714</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel</td> <td style="width: 25%;">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																																											
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																													
Destino: <u>COATZACOALCOS, 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>Termino</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>15/02/2017</td> <td>17/02/2017</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 2,000.00</td> </tr> </tbody> </table>		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Termino	Nacional:						Internacional:						Alimentación y Hospedaje	15/02/2017	17/02/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00	Solo Alimentación					\$ -	Solo Hospedaje					\$ -	Totales:					\$ 2,000.00
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																					
	Inicio	Termino																																											
Nacional:																																													
Internacional:																																													
Alimentación y Hospedaje	15/02/2017	17/02/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																																								
Solo Alimentación					\$ -																																								
Solo Hospedaje					\$ -																																								
Totales:					\$ 2,000.00																																								
Importe Total de Viáticos																																													
<u>\$2,000.00</u> (Número)	<u>(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																																												
Tipo de Transporte																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Avión</td> <td style="width: 33%;">Autobús</td> <td style="width: 33%;">Tren</td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Vehículo</td> <td style="width: 50%;"></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>Pasajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Pasajes		Total																									
Avión	Autobús	Tren																																											
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																											
Vehículo																																													
Placas																																													
Km. Salida																																													
Km. Regreso																																													
Combustibles y Lubricantes																																													
Pasajes																																													
Total																																													
Importe Total de Gastos de Viaje																																													
<u>0.00</u> (Número)	<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																																												
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																																													
<u>0.00</u> (Número)	<u>(CERO PESOS /100 M.N.)</u> (Letra)																																												
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																																													
<u>0.00</u> (Número)	<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																																												
respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																																													
Alma Yadira Ordez Toledo	Xalapa, Ver., a 20 de Febrero de 2017																																												
Firma y fecha																																													

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:																											
Por Viáticos	513737500001																										
Por Gastos de Viaje	513737200001																										
Combustibles y Lubricantes																											
Traslados Locales	513737900001																										
Teléfonos y Telefax																											
Datos sobre la Comisión																											
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.																										
CONTINUACION DE AUDITORIAS																											
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.																										
CONTINUACION DE AUDITORIAS																											
Documentos de Comprobación																											
De Viáticos y Gastos de Viaje: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Importe \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>X Hospedaje (factura de hotel)</td> <td>1,250.00</td> </tr> <tr> <td>X Alimentación</td> <td>826.00</td> </tr> <tr> <td>X Boleto de avión, autobús o t</td> <td>705.00</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>Peaje</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>X Traslados locales</td> <td>300.00</td> </tr> <tr> <td>Teléfonos y telefax</td> <td>0.00</td> </tr> </tbody> </table>		Importe \$	X Hospedaje (factura de hotel)	1,250.00	X Alimentación	826.00	X Boleto de avión, autobús o t	705.00	Combustibles y lubricantes	0.00	Peaje	0.00	X Traslados locales	300.00	Teléfonos y telefax	0.00	Administrativos de la Comisión <table border="1"> <tbody> <tr> <td>X</td> <td>Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Otros</td> </tr> </tbody> </table>	X	Oficio de Comisión		Diplomas o constancia de participación		Programas de trabajo		Actas circunstanciadas		Otros
	Importe \$																										
X Hospedaje (factura de hotel)	1,250.00																										
X Alimentación	826.00																										
X Boleto de avión, autobús o t	705.00																										
Combustibles y lubricantes	0.00																										
Peaje	0.00																										
X Traslados locales	300.00																										
Teléfonos y telefax	0.00																										
X	Oficio de Comisión																										
	Diplomas o constancia de participación																										
	Programas de trabajo																										
	Actas circunstanciadas																										
	Otros																										
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 3,080.00 (Número)	(TRES MIL OCHENTA 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 3,080.00 (Número)	(TRES MIL OCHENTA PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																										
Autorización																											
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa																										
Informe de la Comisión																											
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO De acuerdo a la normatividad 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: en caso contrario.																											
Alma Yadira Ortiz Toledo Nombre y Firma del Servidor Público																											

REVERSO