



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/147/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 15 de marzo 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, Minatitlán y Acayucán, Ver.
Periodo:	Del 15 al 17 de marzo de 2017.
Objetivo:	Inicios de auditorías

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. Valentin Navarro Alarcón.- Director General de Fiscalización.-Mismo fin.-Pte.
Archivo

JMA/AGC/yeso*



OK (42)

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0148																																													
Fecha: 21/03/2017																																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																													
Detalles de la Unidad Responsable:																																													
Clave: 27213-610200	Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																												
Detalles del Servidor Público Comisionado:																																													
Nombre: ALMA YADIRA ORDAZ TOLEDO Cargo: AUDITOR FISCAL Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE Residencia: XALAPA, VER.	No. de personal: 805714 <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>III</td> <td>3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	3																																						
Nivel y Zona	Nivel	Zona																																											
	III	3																																											
Detalles Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																													
Destino: COATZACOALCOS, VER.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Período</th> <th rowspan="2">No. Días</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>16/03/2017</td> <td>17/03/2017</td> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ -</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>\$ 2,000.00</td> </tr> </tbody> </table>		Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Nacional:						Internacional:						Alimentación y Hospedaje	16/03/2017	17/03/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00	Solo Alimentación					\$ -	Solo Hospedaje					\$ -	Totales:					\$ 2,000.00
	Período		No. Días	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																					
	Inicio	Término																																											
Nacional:																																													
Internacional:																																													
Alimentación y Hospedaje	16/03/2017	17/03/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																																								
Solo Alimentación					\$ -																																								
Solo Hospedaje					\$ -																																								
Totales:					\$ 2,000.00																																								
Importe Total de Viáticos \$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																													
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>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </tbody> </table>		Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$																																						
Avión	Autobús	Tren																																											
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td> Combustibles y Lubricantes Pasajes Total </td> <td></td> </tr> </table>		Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes Pasajes Total																																									
Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso																																													
Combustibles y Lubricantes Pasajes Total																																													
Importe Total de Gastos de Viaje 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																													
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax) 0.00 (Número) (CERO PESOS /100 M.N.) (Letra)																																													
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																													
respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.  Alma Yadira Ordez Toledo Xalapa, Ver., a 21 de Marzo 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																					
CONTINUACIÓN DE AUDITORIAS																						
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.																					
CONTINUACIÓN DE AUDITORIAS																						
Documentos de Comprobación																						
De Viáticos y Gastos de Viaje: <table border="0"> <tr> <td>☒</td> <td>Hospedaje (factura de hotel)</td> <td>Importe \$ 625.00</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>Alimentación</td> <td>525.00</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>Boleto de avión, autobús o t</td> <td>1,004.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Peaje</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>Traslados locales</td> <td>200.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Teléfonos y telefax</td> <td>0.00</td> </tr> </table>	☒	Hospedaje (factura de hotel)	Importe \$ 625.00	☒	Alimentación	525.00	☒	Boleto de avión, autobús o t	1,004.00		Combustibles y lubricantes	0.00		Peaje	0.00	☒	Traslados locales	200.00		Teléfonos y telefax	0.00	Administrativos de la Comisión ☒ Oficio de Comisión ☐ Diplomas o constancia de participación ☐ Programas de trabajo ☐ Actas circunstanciadas ☐ Otros
☒	Hospedaje (factura de hotel)	Importe \$ 625.00																				
☒	Alimentación	525.00																				
☒	Boleto de avión, autobús o t	1,004.00																				
	Combustibles y lubricantes	0.00																				
	Peaje	0.00																				
☒	Traslados locales	200.00																				
	Teléfonos y telefax	0.00																				
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 2,354.00 (Número)	(DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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 2,354.00 (Número)	(DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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. 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 Yades Ardeaz Toledo Nombre y Firma del Servidor Público																						

REVERSO