



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR401</u>							
Fecha: <u>21/06/2017</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
Datos de la Unidad Responsable							
Clave: <u>100201</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:							
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 style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">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>	Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$			
	Inicio	Término					
Nacional:							
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje	13/05/2017	16/05/2017	4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00		
Solo Alimentación					\$ -		
Solo Hospedaje					\$ -		
Totales:					\$ 4,000.00		
Importe Total de Viáticos							
\$4,000.00		DOS MIL PESOS 00/100 M.N.					
(Número)		(Letra)					
Tipo de Transporte							
Avión	Autobús	Tren					
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
	1,736.00						
Otro:		Importe \$					
Vehículo							
Placas							
Km. Salida							
Km. Regreso							
Combustibles y Lubricantes							
Peajes							
Total							
Importe Total de Gastos de Viaje							
0.00		(Letra)					
(Número)							
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)							
0.00		(Letra)					
(Número)							
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:							
0.00		(Letra)					
(Número)							
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 21 DE JUNIO DE 2017				



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
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS Y LEVANTAR ACTA FINAL			
Principales actividades a desarrollar:		0	Hojas adicionales a la presente
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS Y LEVANTAR ACTA FINAL			
Documentos de Comprobación			
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	669.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	525.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	1,004.00	_____ Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	0.00	_____ Actas circunstanciadas
	Peaje	0.00	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	200.00	_____
	Teléfonos y telefax		_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:			
	2,398.00		DOS MIL TRECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N.
	(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia			
	0.00		
	(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público			
			(Letra)
Autorización			
ALFONSO SANFILIPPO LACAYO			
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa	
Informe de la Comisión			
C. 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:			
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.			
ALMA YADIRA ORDOÑEZ TOLEDO Nombre y Firma del Servidor Público			



Xalapa, Ver; a 6 de julio 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 Acayucan, Ver.
Periodo:	Del 6 al 7 de julio de 2017.
Objetivo:	Levantar acta final 2016-11-RIM y continuar procedimientos de auditoria.

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.

A t e n t a m e n t e
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/AGC.yeso*