

13758/65018

05
314



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR513</u>							
Fecha: <u>30/08/2017</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> Cargo: <u>AUDITOR</u> Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	No. de personal: <u>886714</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>	Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$			
Nacional:	Inicio	Término					
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje	28/08/2017	01/09/2017	4	\$ 1,000.00 \$ 4,000.00			
Solo Alimentación				\$ -			
Solo Hospedaje				\$ -			
Totales:				\$ 4,000.00			
Importe Total de Viáticos							
\$4,000.00							
(Número)	DOS MIL PESOS 00/100 M.N.						
		(Letra)					
Tipo de Transporte							
Avión	Autobús	Tren					
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
	1,736.00						
Otro:		Importe \$					
Importe Total de Gastos de Viaje							
0.00							
(Número)		(Letra)					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)							
0.00							
(Número)		(Letra)					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:							
0.00							
(Número)		(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.							
ALMA YADIRA ORDAZ TOLEDO			XALAPA, VER., A 05 DE SEPTIEMBRE DE 2017				

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.
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)	2,676.00 ✓	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	1,425.00 ✓	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	502.00 ✓	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	0.00	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	0.00	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	500.00 ✓	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
5,103.00		CINCO MIL CIENTO TRES PESOS 00/100 M N
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
0.00		
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(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 datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
ALMA YADIRA ORTAZ TOLEDO		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/517/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 30 de agosto 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 28 de agosto al 1 de septiembre de 2017.
Objetivo:	Ir a cita a la PGR, acta de exhibición 2017-51-RIM y procedimientos 2017-17-VRM.

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/AGC/yeso*



