



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

191  
Oficio No. DGFV/DyRG/A/163/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 12 de marzo de 2018.

Alma Yadira Ordaz Toledo  
Auditor De Visitas Domiciliarias  
Zona Coatzacoalcos  
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 12 al 16 de marzo de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio y levantar uap 2017-16-RIM, notificar y procedimientos orden 2017-51-RIM.

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**

**DR. Valentín Navarro Alarcón**

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.  
c.c. p. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.-Mismo fin.-Pte.  
Archivo

JMA/AGC/yeso\*



11/26

191

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de viáticos  
 Datos de la Unidad Responsable

Folio No. FR0133  
 Fecha: 22/03/2018

Clave: 21110090010903 Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. ALMA YADIRA ORDAZ TOLEDO  
 Cargo: AUDITOR  
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
 Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 886714

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	II	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS, ACAYUCAN, NUEVO MORELOS, JESUS CARRANZA, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	12/03/2018	16/03/2018	5	\$ 1,000.00	\$ 5,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 5,000.00

Importe Total de Viáticos  
 \$5,000.00 (Número)  
 (CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro: \_\_\_\_\_ Importe \$ \_\_\_\_\_

Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Peajes	_____
Total	_____

Importe Total de Gastos de Viaje  
 0.00 (Número)  
 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)  
 0.00 (Número)  
 (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:  
 0.00 (Número)  
 (CERO PESOS 00/100 M.N.) (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 COATZACOALCOS, VER., A 22 DE MARZO DE 2018

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Viáticos	513737900001
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

SUPERMISION DE AUDITORIAS

Principales actividades a desarrollar: 0 Hojas adicionales a la presente

INICIO DE AUDITORIAS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	2,676.00
X Alimentación	1,425.00
X Boleto de avión, autobús o tren	450.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	0.00
X Traslados locales	500.00
Teléfonos y telefax	0.00

Administrativos de la Comisión

- Oficio de Comisión
- Diplomas o constancia de participación
- Programas de trabajo
- Actas circunstanciadas
- Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

5,051.00

(Número)

( CINCO MIL CINCUENTA Y UN 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

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON  
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

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%. SE CONTINUARON PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS.

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 ORDAZ TOLEDO

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO