



276

FR225

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 para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucan, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 19 al 20 de abril de 2018.
<b>Objetivo:</b>	Levantar acta final 2017-16-RIM y acta de traslado de compulsas 2017-13-RIF.

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**

**DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON**  
Subdirector de Visitas Domiciliarias  
y Revisiones de Gabinete.

C.c.p. Archivo

JMA/AGCryeso\*



27E

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. FR225  
Fecha: 25/04/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2111100R0010003 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
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS, MINATITLAN Y ACAYUCAN, VER.

	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	19/04/2018	20/04/2018
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
		\$ -
		\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00  
(Número)

(DOS 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 otorgada.

ALMA YADIRA ORDAZ TOLEDO

COATZACOALCOS, VER., A 25 DE ABRIL DE 2018

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

270

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Teletax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

SUPERVISION 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 \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	669.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	525.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,056.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	255.00
Teléfonos y teletax	0.00

Administrativos de la Comisión

- Oficina de Comisión
- \_\_\_\_\_ Diplomas o constancia de participación
- \_\_\_\_\_ Programas de trabajo
- \_\_\_\_\_ Actas circunstanciadas
- \_\_\_\_\_ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,505.00  
(Número)

( DOS MIL QUINIENTOS CINCO 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 ALARCÓN  
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCÓN

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLIÓ 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 casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

ALMA YADIRA ORDÓÑEZ TOLEDO

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

