



484

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:

Lugar:	Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucan, Ver.
Periodo:	Del 04 al 06 de Julio de 2018.
Objetivo:	Notificación de Orden 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.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reelección

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

C.c.p. Archivo

JMA/AGG/yeso*



15772
5b40
486

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR436
Fecha: 09/07/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos
datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010903 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:

Destino: Destino: Temática: Asignación y Hospedaje No Alimentación No Hospedaje	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
JATZACOALCOS, MINATITLÁN, ACAYUCAN, VER.	04/07/2018	08/07/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Totales:				\$ -	\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00
(Número)

(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Costo de Transporte

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

Vehículo	
Piacas	
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)

En esta fecha, he 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

JATZACOALCOS, VER., A 09 DE JULIO DE 2018

ANVERSO



486

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Artículos 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.

SUPERVISION DE AUDITORIAS
 Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

INICIO DE AUDITORIAS

Elementos de Comprobación

Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	1,337.99	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	625.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	1,056.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	0.00		Actas circunstanciadas
	Peaje	0.00		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	355.00		
	Teléfonos y telefax	0.00		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 3,573.99
 (Número) _____ (TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES 88/100 M.N.)
 (Letra) _____

Integro a favor de la Dependencia 0.00
 (Número) _____ (CERO PESOS 00/100 M.N.)
 (Letra) _____

Integro a favor del Servidor Público 0.00
 (Número) _____ (CERO PESOS 00/100 M.N.)
 (Letra) _____

Autenticación

 DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS
 Titular de la Unidad Administrativa

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

_____ **Nombre y Firma del Servidor Público**
 ALMA YADIRA ORDOZ TOLEDO

REVERSO