



5478
325

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 20 al 22 de junio de 2018.
Objetivo:	Levantar acta final 2017-17-RIF y procedimientos 2017-14-IDD.

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/ACC/yeso*

Av. Xalapa No. 301 esq. L. Adolfo Ruiz Cortés, Unidad del Bosque, Xalapa, Ver., CP-91010, Tel. (81) 8421400 -comunicación Ext. 3706, 3038 -www.veracruz.gob.mx



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR413
Fecha: 03/07/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos
delos de la Unidad Responsable

Clave: 211110050010303 Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

delos 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: 885714

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	A

delos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

ATZACOLCO, MINATITLÁN, ACAYUCAN, VER.

Descripción:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	20/06/2018	22/06/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Alimentación					\$ -
Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 3,000.00

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00 (Número)

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

Costo de Transporte

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

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)

En 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 registrar.

ALMA YADIRA ORDAZ TOLEDO

COATZACOALCO, VER., A 03 DE JULIO DE 2018

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Unidades Presupuestales a Afectar:	
Viáticos	513737500001
Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Telotax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

PERVISION DE AUDITORIAS

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

CICLO 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	812.79		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		

Monto Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,561.78

(Número)

(TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS 78/100 M.N.)

(Letra)

Monto a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Monto 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

Firma 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.

Firma

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 fueron 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

