



718

Xalapa, Ver., a 25 de septiembre de 2018.

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 26 de septiembre de 2018.
Objetivo:	Levantar Ultima Acta Parcial de la Orden 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.

18596

718



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR603
Fecha: 28/09/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos
datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110090010303

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:

Actividad	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Coatzacoalcos, Minatitlán, Acayucan, Ver.					
Transportación y Hospedaje	28/09/2018	28/09/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Alimentación					
Hospedaje					
Totales:				\$ 1,000.00	\$ 1,000.00

Importe Total de Viáticos

\$ 1,000.00
(Número)

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

Costo de Transporte

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

En esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o costo de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar

ALMA YADIRA ORDAZ TOLEDO

COATZACOALCOS, VER. A 28 DE SEPTIEMBRE DE 2018



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

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

INICIO DE AUDITORIAS

Informes de Comprobación

Por Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (lectura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	224.99		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	1,096.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	0.00		Actas circunstanciadas
	Peaje	0.00		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	100.00		
	Teléfonos y telefax	0.00		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 1,420.99 (Número) (MIL CUATROCIENTOS VEINTE 99/100 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)

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

