



Xalapa, Ver, a 7 de marzo de 2018.

Maria de Jesús Martínez Sánchez
Auditor
Número de Personal: 1156862

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:	Córdoba y Orizaba, Ver.
Periodo:	Del 8 al 9 de marzo de 2018.
Objetivo:	Desarrollar procedimientos 2017-65-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 Reección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentin Navarro

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

Archivo

CCM/ABC/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 113
 Fecha: 14/03/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ
 Cargo: AUDITOR
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
 Residencia: XALAPA, VER

No. de personal: 1156862

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: CORDOBA Y ORIZABA, VER.

Nacional

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo

Inicio Término

08/03/2018 09/03/2018

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 feuta, asumo de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús a cuenta de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la cantidad a recibir.

MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ

XALAPA, VER., 14 DE MARZO DE 2018

Firma y fecha

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas 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.
INICIOS DE AUDITORIA		
Principales actividades a desarrollar:		Hojas adicionales a la presente.
DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-65-RM		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
☒ Hospedaje (lectura de hotel)	700.00	☒ Oficio de Comisión
☒ Alimentación	600.00	_____ Diplomas o constancia de participación
☒ Boleto de avión, autobús o tren	497.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
☒ Traslados locales	371.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
2,168.00		(DOS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
VALENTIN NAVARRO ALARCON		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
VALENTIN NAVARRO ALARCON		
De acuerdo a la normatividad vigente en la cadena, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-65-RM		
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.		
MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO