



Xalapa, Ver; a 12 de junio 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.
Período:	Del 12 de junio de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de solicitud de información 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.

A t e n t a m e n t e
Sufragio Efectivo, No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentin Navarro Arcón

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/AG/yeso*

14445 4770
42

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 361</u>																																													
Fecha: <u>15/06/2018</u>																																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																													
Datos de la Unidad Responsable																																													
Clave: <u>211110089010303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>																																												
Datos del Servidor Público Comisionado:																																													
Nombre: <u>MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ</u>	No. de personal: <u>1158862</u>																																												
Cargo: <u>AUDITOR</u>																																													
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>																																													
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																																													
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	A																																						
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																											
	III	A																																											
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																													
DESTINO: <u>CORDOBA Y ORIZABA, VER.</u>																																													
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>12/06/2018</td> <td>12/06/2018</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 920.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 920.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 920.00</td> </tr> </table>		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Nacional						Internacional						Alimentación y Hospedaje	12/06/2018	12/06/2018	1	\$ 920.00	\$ 920.00	Solo Alimentación						Solo Hospedaje						Totales:					\$ 920.00
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																					
	Inicio	Término																																											
Nacional																																													
Internacional																																													
Alimentación y Hospedaje	12/06/2018	12/06/2018	1	\$ 920.00	\$ 920.00																																								
Solo Alimentación																																													
Solo Hospedaje																																													
Totales:					\$ 920.00																																								
Importe Total de Viáticos	<u>\$920.00</u> (Número)	<u>(NOVECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																																											
Tipo de Transporte																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobus</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobus	Tren		x		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total																			
Avión	Autobus	Tren																																											
	x																																												
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																											
	0.00																																												
Vehículo																																													
Placas																																													
Km. Salida																																													
Km. Regreso																																													
Combustibles y Lubricantes																																													
Peajes																																													
Total																																													
Importe Total de Gastos de Viaje	<u>0.00</u> (Número)	<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u>																																											
Importe de otros (Traslados locales, telefones y telefax)	<u>0.00</u> (Número)	<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																																											
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:	<u>0.00</u> (Número)	<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																																											
Con esta fecha, acuerdo de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, así como el recibo de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la contabilidad y recibos.																																													
 MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ	XALAPA, VER., 15 DE JUNIO DE 2018 Firma y fecha																																												

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

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	

Detos sobre la Comisión

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

INDICIOS DE AUDITORIA: _____ Hojas adicionales a la presente: _____

Principales actividades a desarrollar:
DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA ORDEN 2017-52-RM, 2017-55-RM Y LEVANTAR ACTA DE EJERCICIO 2017-18-000

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	_____	X Oficina de Comisión
X Alimentación	82.00	Diplomas o constancia de participación
X boleto de avión, autobús o tren	512.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
Peaje	_____	Otros
X Traslados locales	220.00	
Teléfonos y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	814.00	(OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 00/100 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 NAVARRA ALARCON
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y SERVICIOS DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. **VALENTIN NAVARRA ALARCON**

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

Informe
LEVANTAMIENTO DE ACTA PARCIAL DE SOLICITUD DE INFORMACION Y DOCUMENTACION NUMERO DE ORDEN 2017-65-RIM

Declaración: En caso necesario, _____, hojas anexas a la presente

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y he estado en conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

MAIRA DE JESUS MARTINEZ MANCHEZ
Nombre y Firma del Servidor Público