



Xalapa, Ver; a 12 de julio 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 12 de julio de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de Exhibición de Documentación Orden 2017-69-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 Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentín Navarro Alarcón

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

OTM/AGC/yeso*

15826. 5157
489

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR 453</u>			
		Fecha: <u>16/07/2018</u>			
Presentar solo para comprobación de Viáticos					
Datos de la Unidad Responsable					
Clave <u>211110080010303</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>1156862</u>				
Cargo: <u>AUDITOR</u>					
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>					
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>					
	Nivel y Zona:	Nivel <u>III</u> Zona <u>A</u>			
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:					
DESTINO: <u>CORDOBA Y ORIZABA, VER</u>					
	Periodo		No. Dias	Cuota por dia \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
A Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	12/07/2018	12/07/2018	1	\$ 900.00	\$ 900.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 900.00
Importe Total de Viáticos \$900.00 (Número)	(NOVECIENTOS 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)				

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	

Datos sobre la Comisión

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

INICIOS DE AUDITORIA: _____ Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar:
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA 2017-69-RM

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	300.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	495.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	198.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 983.00 (Número) (NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

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

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

Autorización

VALENTIN NAVARRO ALARCON
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE Titular de la Unidad Administrativa

Forma de la Comisión

C. VALENTIN NAVARRO ALARCON
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
 Informe
 LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN ORDEN 2017-69-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 actuales y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ
 Nombre y Firma del Servidor Público