



Xalapa, Ver; a 27 de agosto de 2018.

María 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 27 al 28 de agosto de 2018.
Objetivo:	Levantar aup 2017-69-RIM, notificar oficio de invitación 2017-62-GIM.

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.

17691 7149

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

631

Folio No. FR 537  
 Fecha: 29/08/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**  
 Clave: 211110080010303 Nombre: 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: 1156852

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Nacional	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inico	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	27/08/2018	28/08/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 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) (Letra)

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 fecha, se da 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 realizar.

  
 MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ

XALAPA, VER., 29 DE AGOSTO 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	513737500001
Teléfonos y Teletax	

**Datos sobre la Comisión**

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

INCIOS DE AUDITORIA: Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar: LEVANTAMIENTO UAP 2017-69-RM, NOTIFICAR OFICIO INVITACION 2017-62-GM

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	700.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	525.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	413.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	350.00		
	Teléfonos y teletax			
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>				
1,988.00			(MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)			(Letra)	
<b>R reintegro a favor de la Dependencia</b>				
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)			(Letra)	
<b>R reintegro a favor del Servidor Público</b>				
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)			(Letra)	

**Autorización**

**VALENTIN NAVARRO ALARCON**  
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REPRESENTACIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

VALENTIN NAVARRO ALARCON

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

Informe

LEVANTAR UAP 2017-69-GIM, NOTIFICAR OFICIO DE INVITACION 2017-62-GIM

**Declaración:** En caso necesario, Hojas anexas a la presente

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos consignados en este formato son los reportados, y que tengo conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

**MARIA DE JESUS MARTINEZ GONZALEZ**  
Nombre y Firma del Servidor Público