



Oficio No. DGF/VDyRG/A/589/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 2 de octubre 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:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Período:	Del 2 al 3 de octubre de 2018.
Objetivo:	Levantar acta final 2017-74-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

CCM/AGC/yeso*

19520.781

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 614</u>																																				
Fecha: <u>04/10/2018</u>																																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																				
Datos de la Unidad Responsable																																				
Ciudad: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DCM 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>																																				
Asignación: <u>SUB DE VISITAS DCM 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>III</td> <td>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: VERACRUZ, BOCA DEL RIO VER																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>02/10/2018</td> <td>03/10/2018</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Periodo		Inicio	Término	Nacional			Internacional			Alimentación y Hospedaje	02/10/2018	03/10/2018	Solo Alimentación			Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td>2</td> <td>\$ 900.00</td> <td>\$ 1.800.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ 1.800.00</td> </tr> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	2	\$ 900.00	\$ 1.800.00						\$ 1.800.00
		Periodo																																		
	Inicio	Término																																		
Nacional																																				
Internacional																																				
Alimentación y Hospedaje	02/10/2018	03/10/2018																																		
Solo Alimentación																																				
Solo Hospedaje																																				
Totales:																																				
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																		
2	\$ 900.00	\$ 1.800.00																																		
		\$ 1.800.00																																		
Importe Total de Viáticos																																				
\$1,800.00	(MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)																																			
(Número)	(Letra)																																			
Tipo de Transporte																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	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	Autobús	Tren																																		
	x																																			
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																		
	0.00																																			
Vehículo																																				
Placas																																				
Km. Salida																																				
Km. Regreso																																				
Combustibles y Lubricantes																																				
Peajes																																				
Total																																				
Importe Total de Gastos de Viaje																																				
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																			
(Número)	(Letra)																																			
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																																				
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																			
(Número)	(Letra)																																			
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																																				
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																			
(Número)	(Letra)																																			

Con esta fecha, acuso 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., 04 DE OCTUBRE 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 Teletax	
Datos sobre la Comisión	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA FINAL 2017-M-RIM Y NOTIFICAR OFICIO INVITACION 2017-59-034	
Principales actividades a desarrollar:	
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA 2017-19-UD	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	0.00
X Alimentación	329.00
X Boleto de avión, autobús o tren	558.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	532.00
Teléfonos y teletax	
Administrativos de la Comisión	
X	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	
1,419.00	(MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Reintegró a favor de la Dependencia	
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Reintegró a favor del Servidor Público	
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Autorización	
VALENTIN NAVARRO ALARCON	
SUBDIRECTOR DE VISTAS DOMICILIARIAS Y COMISIONES DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
Informe 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	
LEVANTAMIENTO DE ACTA FINAL 2017-M-RIM Y NOTIFICACION DE INICIOS	
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