

Fecha: 08-08-2019

No. de oficio: **ASM/2136/2019**
Nombre: L.D. Ana Gabriela Olvera Gonzalez
Categoría: Técnico profesional
Lugar de la comisión: Santa Ana Maya

Detalle de la comisión:

Notificaciones de acuerdos a funcionarios municipales y denunciantes

Observaciones:

Notificaciones de acuerdos a funcionarios municipales y denunciantes

Fecha de inicio: **14-08-2019** Fecha de termino: **14-08-2019**
Lapso de la comisión: 1 días Tipo de comisión: Notificación
Tipo de transporte: Vehículo Oficial Tipo de auto: Sedán

<u>GASTOS</u>		
Transporte:	\$ 286.00	Desglose del transporte
Alimentación:	\$ 250.00	Combustible: \$ 182.00
Hospedaje:	\$ 0.00	Peaje: \$ 104.00
Cuota	\$ 0.00	Dif. de combustible: \$ 0.00
Importe total:	\$ 536.00	

Con un valor para la caja de la Secretaría de Administración y Finanzas del Congreso del Estado de Michoacán por la suma de: \$ 536.00 (quinientos treinta y seis pesos 00/100 m.n.) para sufragar los gastos de esta comisión y que comprobaré al término de la misma.

Vo. Bo.

AUTORIZA

ARTEMIO ZARAGOZA TAPIA
AUDITOR ESPECIAL DE NORMATIVIDAD Y
ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA AUDITORÍA
SUPERIOR DE MICHOACÁN POR MINISTERIO DE
LEY

C. ARTEMIO ZARAGOZA TAPIA
AUDITOR ESPECIAL DE NORMATIVIDAD

C.P. MARÍA DE LOURDES MENDIOLA NAVARRETE
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

RECIBE

ROCÍO CARDONA REYES
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE QUEJAS Y
DENUNCIAS

L.D. ANA GABRIELA OLVERA GONZALEZ
Técnico profesional

ÁREA: DESPACHO DEL AUDITOR SUPERIOR

NO. DE OFICIO: ASM/2136/2019

NO. DE EXPEDIENTE: 011

ASUNTO: Notificación

Morelia, Michoacán, 08 de agosto de 2019.

L.D. Ana Gabriela Olvera Gonzalez

Tecnico profesional
OFICINA DENUNCIAS
PRESENTE.

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 1, 2, 5, 6 fracciones I, IV, V, VII, XII, y XIV, 16 y 37 de la Ley de Fiscalización Superior para el Estado de Michoacán de Ocampo, me permito comunicarle **Notificaciones de acuerdos a funcionarios municipales y denunciantes**

Asimismo hago de su conocimiento que al término de la comisión, dispondrá de cinco días hábiles, para rendir el informe correspondiente, a partir de que concluya su actividad.

Datos de la comisión:

LUGAR:	Santa Ana Maya, MICHOACÁN
TÉRMINO:	14-08-2019 - 14-08-2019

Sin otro por el momento me despido reiterándole la seguridad de mi más atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE

AUTORIZA.

ARTEMIO ZARAGOZA TAPIA
AUDITOR ESPECIAL DE NORMATIVIDAD Y
CONTROL DE CALIDAD Y ENCARGADO
DEL DESPACHO DE LA AUDITORÍA
SUPERIOR DE MICHOACÁN POR
MINISTERIO DE LEY

C.c.p. C.P. María de Lourdes Mendiola Navarrete, Directora Administrativa de la Auditoría Superior de Michoacán - Para su conocimiento.
Archivo.

AZT/JRG/ -

"Este documento forma parte de un expediente considerado como restringido"

**DIRECCION ADMINISTRATIVA
MINISTRACION DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE**

CLAVE	NOMBRE DEL AREA ADMINISTRATIVA										FOLIO	FECHA
	OFICINA DE DENUNCIAS											
FECHA DE CONSUMO O PAGO	FOLIO COMPROBANTE	RFC COMPROBANTE	ALIMENTOS (IMPORTE PROCEDENTE)	HOSPEDAJE(IMPORTE PROCEDENTE)	GASOLINA	PEAJES	PASAJES AEREOS	AUTOBUS	CONSERVACION MANTENIMIENTO			
14/08/2019	7361D6D6D278	CSS000127521			194.90							14/08/2019
14/08/2019	0F0E381CE1BC	PIVR680328587	250.00									
			250.00	0	194.90						0	

Hospedaje cubierto por la Direccion Admva

NO

DIAS DE HOSPEDAJE

0

HORA DE SALIDA

HORA DE LLEGADA

L.D. Ana Gabriela Ortega González

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

SOLICITADO	COMPROBADO	DIFERENCIA
536.00	449.40	-91.90

ANEXA COPIA DE OFICIO DE COMISION

COMENTARIOS:

Vo. Bo. Titular del área administrativa

AUTORIZACION DIRECCION ADMVA.

RFC emisor: PIVR680328S87
Nombre emisor: ROSA LILIA PINTOR VEGA
RFC receptor: CEM050114DJ1
Nombre receptor: Congreso del Estado de Michoacan de Ocampo
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA12E00-884C-4352-ACF7-0F0E381CE1BC
No. de serie del CSD: 00001000000403258748
Código postal, fecha y hora de emisión: 58840 2019-08-20 10:33:56
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101500		1	E48		215.52	215.52				
Descripción	Consumo de Alimentos				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	215.52	Tasa	16.0000%	34.48

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 215.52
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 34.48
Total \$ 250.00

Sello digital del CFDI:

JOTYaVgQ5HDyVfdqmD+sNi6XyS6J4owkaDuWsACPFxYIF1ID8uwaPw155cYUM9Xf8wV0JJHzzpaXz+/B1cdoyuUe/69CB4MMBf1JRPm3jWBzEwhO69KzkzSma2s24npCFLsgaApqxYVn0cqPqkj89OkTCQQ1TVFO1FMTs1Xpr9qgS2nakEbeUhzJc74YfcVIVPLtpVGCbQhc1cnJL6uiy+jeoSrNfiZBfiT1b9oC/YM8IJORoTwaTf3QPhsfb8Ti4zlyEncA3euF4mvyIU+RLfZYra2Is1T6+OzEmLbhXALf20F6xaB1QJ6imV8rjk9qUxaqBbJDMm26MGRyO3pGw==

Sello digital del SAT:

TOzEZ/d8leM7HHw1imEH496XN7VDSZK3qQhzQxDPq9+UK//DoOSLentbOFTlyL9FbZc7zsHHWjOsKgUUD/m575GULhXZLuGv6ug7EkXFvNgv8i4RmbWCJnqNE50B1TkkQmFvHof2I3pT7SHIZold8iKS18WWR/cU2xyRDtbdKI7G8NA4WJIXFbuzSLD28h79jrlfgwAveiR97DyOdv5edXyXULDvPQDcdNkVIEEebHyfjocoLJBynicJyJxGsHLZAPFz832aWgWZ3ggJ8oWKJD3fudfTM4icB4Wx69UOZ2oDRIIDvdy2iHHbBSMBOblZgqhUVEawEVIaJOp6f/QA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA12E00-884C-4352-ACF7-0F0E381CE1BC|2019-08-20T10:37:15|SAT970701NN3|JOTYaVgQ5HDyVfdqmD+sNi6XyS6J4owkaDuWsACPFxYIF1ID8uwaPw155cYUM9Xf8wV0JJHzzpaXz+/B1cdoyuUe/69CB4MMBf1JRPm3jWBzEwhO69KzkzSma2s24npCFLsgaApqxYVn0cqPqkj89OkTCQQ1TVFO1ffMTs1Xpr9qgS2nakEbeUhzJc74YfcVIVPLtpVGCbQhc1cnJL6uiy+jeoSrNfiZBfiT1b9oC/YM8IJORoTwaTf3QPhsfb8Ti4zlyEncA3euF4mvyIU+RLfZYra2Is1T6+OzEmLbhXALf20F6xaB1QJ6imV8rjk9qUxaqBbJDMm26MGRyO3pGw==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2019-08-20 10:37:15
No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748



DISPENSARIO 2

RD CARRETERO SAN JORGE S.A. DE C.V.
CARRETERA NACIONAL MORELIA SALAMANCA NO. 1100
ARIMBARO, MICHOACAN
01 (443) 3676445

CCS - 000127-521

RD CARRETERO SAN JORGE S.A. DE C.V.
009 0112/521
CARRETERA A NOCALES 3750
CARRETERA DEL ASTILLERO
MICHUQUILISCO MEXICO
018118
GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

REGISTRADA EN:
SECRETARIA DE ECONOMIA FEDERAL MORELIA SALAMANCA 1100

CIudad de Morelia,
MICHOACAN MEXICO
61480

EXPOSICION:
MICHOACAN

EMISOR:
ESTADO DE MICHOACAN DE OCAYUCA

ORIENTE 97 AV MADERO
CENTRO
MICHOACAN MEXICO
6148000
GASTOS EN GENERAL

REFERENCIA: DN8124358

FORMA FISCAL:

8-EF2-736106060275
01000000409958094

FECHA DE EMISION: 2019-08-14 09:52:19
FECHA DE RECEPCION: 2019-08-14 09:52:19

CANTIDAD	UNIDAD	DESC	P	UNI	IMPORTE
10.000	LITRO	MAGNA		16.86	168.60
SUBTOTAL					168.60
002 IVA (16%)					26.30
TOTAL					194.90

CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 90/100 M.N.



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO
DE IDENTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1||325C0AE8-465D-4A7D-8EF2-736106060275
/16/2019-08-14T09:52:19|0C0D090/06E42|C1HM
nA0-yuXKUpw030KXEgnpzDFZjnzdl1JZL6p+oITJ
5tBjBfRkkm3wpqVY4N6zmserJ42q+6A65vDTcoIYE
xhR+H4te3SZAoCyPXRswEz2r4eXn+Rss600QF10B
3vWYJ0p2q3HnX/9cVF+BMLqA93kAH+cZa3QTb1Nm
0vC0v45-knNY10sTm5ErvulCvXnHCas0/Rv5AaZsI

REGISTRO DE REINTEGROS

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

BANCA AFIRME
Operador: 9114069 11/sep/2019 09:51:33
Fecha Contable: 11/09/2019 Suc:087
TIPO DE OPERACION
0100 DEPOSITO MIXTO
Folio: A7782 -ONLINE-
Nom.Suc: C.N. LA HUERTA
Zona: Morelia, Michoacán
Moneda: MXP

Nombre del Cliente
AUDITORIA SUPERIOR DE MICHOACAN

Número de Cuenta	:	167109292
Efectivo	:	91.90
Cheques Afirme	:	0.00
Cheques Locales	:	0.00
Cheques SBC	:	0.00
Cheques Bajío	:	0.00
Monto Total Capturado:		91.90

-ONLINE-

En caso de pago o depósito este recibo será válido con la certificación y sello del cajero.

Banca Afirme, SA de CV Institución de Banca Múltiple,
Afirme Grupo Financiero, Avenida Juárez 800 Sur
Zona Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L. México.

REINTEGRO DE \$ 91.90 (NOVENTA Y UN PESOS 90/100 M.N.) PARA COMPROBACION DEL RECURSO QUE NO SE UTILIZO SEGUN RECIBO DE VIATICOS CON FOLIO 357 A NOMBRE DE ANA GABRIELA OLVERA GONZALEZ AL MUNICIPIO DE SANTA ANA MAYA, MICH.

"Este documento forma parte de un expediente considerado como restringido"

Av. Guadalupe Victoria, No. 245. Zona Centro. C. P. 58000. Morelia, Michoacán, México.

Tel. (443) 310 83 00. Fax 3 10 83 02. Página web: www.asm.gob.mx

auditoriasuperiormich@asm.gob.mx

OFICIO DE COMISIÓN

FO-THV-2-1-d
Revisión: 05/2019
Emisión: Enero/2012
Revisado por: AENCC

ÁREA: DESPACHO DEL AUDITOR SUPERIOR
NO. DE OFICIO: ASM/2136/2019
NO. DE EXPEDIENTE: 011
ASUNTO: Notificación

Morelia, Michoacán, 08 de agosto de 2019.

L.D. Ana Gabriela Olvera Gonzalez
Tecnico profesional
OFICINA DENUNCIAS
PRESENTE.

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 1, 2, 5, 6 fracciones I, IV, V, VII, XII, y XIV, 16 y 37 de la Ley de Fiscalización Superior para el Estado de Michoacán de Ocampo, me permito comunicarle **Notificaciones de acuerdos a funcionarios municipales y denunciantes**

Asimismo hago de su conocimiento que al término de la comisión, dispondrá de cinco días hábiles, para rendir el informe correspondiente, a partir de que concluya su actividad.

Datos de la comisión:

LUGAR:	Santa Ana Maya, MICHOACÁN
TÉRMINO:	14-08-2019 - 14-08-2019

Sin otro por el momento me despido reiterándole la seguridad de mi más atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE

AUTORIZA.

ARTEMIO ZARAGOZA TAPIA
AUDITOR ESPECIAL DE NORMATIVIDAD Y
CONTROL DE CALIDAD Y ENCARGADO
DEL DESPACHO DE LA AUDITORÍA
SUPERIOR DE MICHOACÁN POR
MINISTERIO DE LEY

C.c.p. C.P. María de Lourdes Mendiola Navarrete, Directora Administrativa de la Auditoría Superior de Michoacán - Para su conocimiento.
Archivo.

AZT/JRG/ -



AUDITORÍA SUPERIOR DE MICHOACÁN
ESTADO DE MICHOACÁN

"Este documento forma parte de un expediente considerado como restringido"