

RECIBO DE VIÁTICOS

FO-THV-2-1-d
 Revisión: 08/2013
 Emisión: Enero/2012
 Revisado por: A/ENCC

Fecha: 16-08-2019

No. de oficio: **ASM/OF-085/2019**
 Nombre: L.D. Efrain Christian Velazquez Diaz
 Categoría: Auditor
 Lugar de la comisión: Salvador Escalante

Detalle de la comisión:

Realizar Fiscalización de Cumplimiento y/o Legalidad al ejercicio presupuestal 2018 en el Municipio de Salvador Escalante, Michoacán

Observaciones:

1ra. Semana

Fecha de inicio: **26-08-2019** Fecha de termino: **30-08-2019**
 Lapso de la comisión: 5 días Tipo de comisión: Fiscalización
 Tipo de transporte: Vehículo Oficial Tipo de auto: Camioneta

<u>GASTOS</u>			
Transporte:	\$ 200.00	Desglose del transporte	
Alimentación:	\$ 1,250.00	Combustible:	\$ 0.00
Hospedaje:	\$ 0.00	Peaje:	\$ 0.00
Cuota	\$ 0.00	Dif. de combustible:	\$ 200.00
Importe total:	\$ 1,450.00		

Con un valor para la caja de la Secretaría de Administración y Finanzas del Congreso del Estado de Michoacán por la suma de: \$ 1,450.00 (mil cuatrocientos cincuenta 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

DR. D. SALVADOR SANDOVAL RODRIGUEZ
 AUDITOR ESPECIAL DE FISCALIZACIÓN
 MUNICIPAL

C.P. MARÍA DE LOURDES MENDIOLA NAVARRETE
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

L.C. MARIA ASUNCIÓN ORTEGA ANDRADE
 DIRECTORA DE AUDITORÍA MUNICIPAL REGIÓN II

RECIBE

L.D. EFRAIN CHRISTIAN VELAZQUEZ DIAZ
 Auditor

000427

427



ÁREA: DIRECCIÓN DE AUDITORÍA MUNICIPAL REGIÓN I
NO. DE OFICIO: ASM/081/2019
NO. DE EXPEDIENTE: 079
ASUNTO: Fiscalización

Morelia, Michoacán, 14 de agosto de 2019.

L.D. Efraín Christian Velázquez Díaz
Auditor

DEPARTAMENTO DE AUDITORÍA FINANCIERA MUNICIPAL REGIÓN I
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 que fue comisionado para que Realice Fiscalización de Cumplimiento y/o Legalidad al ejercicio presupuestal 2018 en el Municipio de Salvador Escalante, Michoacán.

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:	Salvador Escalante, MICHOACÁN
TÉRMINO:	26-08-2019 - 06-09-2019

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

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN

AUTORIZA

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

DR. ENO. SALVADOR SANDOVAL RODRÍGUEZ
AUDITOR ESPECIAL DE FISCALIZACIÓN
MUNICIPAL

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

AZT/SSRFCC/adc*/

Folo 427

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

CLAVE	NOMBRE DEL AREA ADMINISTRATIVA			DEPARTAMENTO DE SEGUIMIENTO DE AUDITORIA DE OBRA PÚBLICA MUNICIPAL								FOLIO	FECHA
	FECHA DE CONSUMO O PAGO	FOLIO COMPROBANTE	RFC COMPROBANTE	ALIMENTOS (IMPORTE PROCEDENTE)	HOSPEDAJE (IMPORTE PROCEDENTE)	GASOLINA	PENAJES	PASAJES AEREOS	AUTOBUS	CONSERVACION MANTENIMIENTO	HOJA		
87136	30-ago-19	58578480FBDAC8EB2/	CEM050114DJ1	\$ -	\$ -	\$ 200.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	30-ago-19		
				\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			
				\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			
				\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			
				\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			
				\$ -	\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			
			TOTAL (9)	\$ -	\$ -	\$ 200.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			

DIAS DE HOSPEDAJE	HORA DE SALIDA	HORA DE LLEGADA
		Lunes 8:30 hrs Viernes 19:30 hrs

ANEXA COPIA DE OFICIO DE COMISION	SI
	SI

COMENTARIOS: SE ANEXA OFICIO DE FECHA 26/08/2019 SUSCRITO POR EL ING. GABRIEL MOLINA HERNADEZ SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO DE SALVADOR ESCALANTE MICH. EN EL QUE HACE CONSTAR Y CERTIFICA QUE EL MUNICIPIO EXISTEN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES QUE NO ESTAN REGISTRADOS ANTE SHCP, MOTIVO POR EL CUAL NO EXPIDEN COMPROBANTE FISCAL COMPROBANDO LOS ALIMENTOS.

DIAS DE HOSPEDAJE	DIFERENCIA

SOLICITADO	COMPROBADO	DIFERENCIA
\$ 200.00	\$ 200.00	\$ -
\$ 1,250.00	\$ 1,250.00	\$ -
\$ 1,450.00	\$ 1,450.00	\$ -

Hospedaje cubierto por la Direccion Admva

LIC. EFRAIN CHRISTIAN VELAZQUEZ DIAZ
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

L.C. MARIA ASUNCION ORTIZ ANDRADE
Vo. Bo. Titular del área administrativa

C.P. MARIA DE LOURDES MENDIOLA NAVARTE
AUTORIZACION DIRECCION ADMVA.

MULTISERVICIOS DE MORELIA S.A.
DE C.V.
PASEO DE LA REPUBLICA 3503

LA HUERTA
MORELIA, Michoacán
Telefono: 0
C.P.: 58080 RFC: MMO931025EF1
SIC: 0000106432

No.	FA 82,432
Fecha y hora de la certificación	2019-08-30T14:08:44
Estado del CFDI : Vigente	



Nombre: CONGRESO DEL ESTADO DE
MICHOACAN DE OCAMPO

R.F.C.: CEM050114DJ1

Cantidad	Precio	Importe
Codigo	Descripción	
9.5263		
\$18.1662		\$173.09
Premium	32012	

Sub total: \$173.09
IVA: \$26.91
Total: \$200.00
DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago:

PUE, Pago en una sola exhibición

Fórmula de Pago:

26, Tarjeta de débito

Numero de Certificado SAT :

00001000000413073350

Folio Fiscal:

2C3D0A46-B578-4B0F-BD0C-8EB2F2CECA6D

Número de Serie del CSD:

00001000000404048952

Régimen Fiscal

601, General de Ley Personas Morales

Uso Comprobante

G03, Gastos en general

Lugar de Expedición:

58080

Fecha y hora de emisión

30/08/2019 2:20:42 pm

Tickets

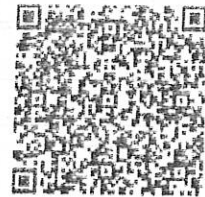
Folio(s): Folio(s): Ticket: 2870074

Cadena Original:

MULTISERVICIOS DE MORELIA S.A.
DE C.V.
PASEO DE LA REPUBLICA 3503

LA HUERTA
MORELIA, Michoacán
Telefono: 0
C.P.: 58080 RFC: MMO931025EF1
SIC: 0000106432

No.	FA 82,432
Fecha y hora de la certificación	2019-08-30T14:08:44
Estado del CFDI : Vigente	



Nombre: CONGRESO DEL ESTADO DE
MICHOACAN DE OCAMPO

R.F.C.: CEM050114DJ1

Cantidad	Precio	Importe
Codigo	Descripción	
9.5263		
\$18.1662		\$173.09
Premium	32012	

Sub total: \$173.09
IVA: \$26.91
Total: \$200.00
DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago:

PUE, Pago en una sola exhibición

Fórmula de Pago:

26, Tarjeta de débito

Numero de Certificado SAT :

00001000000413073350

Folio Fiscal:

2C3D0A46-B578-4B0F-BD0C-8EB2F2CECA6D

Número de Serie del CSD:

00001000000404048952

Régimen Fiscal

601, General de Ley Personas Morales

Uso Comprobante

G03, Gastos en general

Lugar de Expedición:

58080

Fecha y hora de emisión

30/08/2019 2:20:42 pm

Tickets

Folio(s): Folio(s): Ticket: 2870074

Cadena Original:



AYUNTAMIENTO 2018-2021 | Salvador Escalante
PRESIDENCIA MUNICIPAL

Asunto: El que se Indica.

Santa Clara del Cobre, Mich. A 26 de agosto de 2019.

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe ING. GABRIEL MOLINA HERNANDEZ, Secretario del H. Ayuntamiento de Salvador Escalante, Michoacán.

Por medio del presente escrito me dirijo a Usted para informarle que algunos de los establecimientos mercantiles que se encuentran en esta localidad de Santa Clara del Cobre, no están dados de alta ante hacienda y por lo tanto no expiden factura de los consumos al comisionado auditor de Legalidad, LIC. EFRAIN CHRISTIAN VELAZQUEZ DIAZ; para efecto de llevar a cabo la fiscalización 2018, del 26 de agosto al 06 de septiembre del presente año.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los usos y fines que a él, le convengan.

ATENTAMENTE
EL SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO



H. AYUNTAMIENTO DE
SALVADOR ESCALANTE
2018 - 2021
SECRETARÍA

ING. GABRIEL MOLINA HERNANDEZ.

