



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/AJ407/2015.
Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver., a 7 de noviembre de 2016.

Emiliano Salas Barradas
Auditor
NÚMERO DE PERSONAL:310597


Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Coatzacoalcos y Minatitlán, Ver.
Periodo:	Del 7 al 8 de noviembre de 2016.
Objetivo:	Inicio y supervisión de auditorías.

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


C.P. Francisco Javier Solano Osornio
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete.



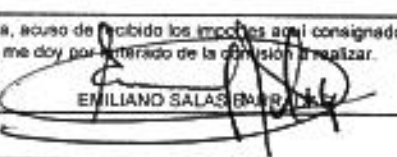
Ccp. Lic. José Luis Rodríguez Morales.-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente.
Ccp. C.P. María de Lourdes García y Duran.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente.
C.c.p. Archivo

UHA/AGC/yeso*



OK
23/10 23/11

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No.	FR1128
Datos de la Unidad Responsable		Fecha:	09/11/2016
Clave:	100201	Nombre:	SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Datos del Servidor Público Comisionado:			
Nombre:	EMILIANO SALAS BARRADAS	No. de personal:	310597
Cargo:	SUPERVISOR		
Adscripción:	SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE		
Residencia:	XALAPA, VER.		
		Nivel y Zona:	Nivel III Zona 3
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:			
Destino: COATZACOALCOS, COSOLEACAQUE, ACAYUCAN, OTEAPAN, SAN ANDRES TUXTLA Y MINATITLAN, VER.			
		Período	No. Días
		Inicio	Cuota por día \$
		Término	Importe de Viáticos \$
Nacional:			
Internacional:			
Alimentación y Hospedaje	07/11/2016	08/11/2016	2 \$ 1,000.00 \$ 2,000.00
Solo Alimentación			\$ -
Solo Hospedaje			\$ -
Totales:			\$ 2,000.00
Importe Total de Viáticos			
\$2,000.00		DOS MIL PESOS 00/100 M.N.	
(Número)		(Letra)	
Tipo de Transporte			
Avión	Autobús	Tren	
Importe \$	Importe \$	Importe \$	
	1,736.00		
Otro:	Importe \$		
Vehículo			
Placas			
Km. Salida			
Km. Regreso			
Combustibles y Lubricantes			
Peajes			
Total			
Importe Total de Gastos de Viaje			
0.00		(Letra)	
(Número)			
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)			
0.00		(Letra)	
(Número)			
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:			
0.00		(Letra)	
(Número)			
Con esta fecha, acuso de recibo 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.			
 EMILIANO SALAS BARRADAS		XALAPA, VER., A 09 DE NOVIEMBRE DE 2016.	

PAGADO
 REGISTRO
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD Y FINANZAS
 11 NOV. 2016
 TESORERIA
 SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN



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.
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS Y LEVANTAR ACTA FINAL	
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS Y LEVANTAR ACTA FINAL	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) <u>625.00</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación <u>525.00</u>	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren <u>936.00</u>	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales <u>200.00</u>	
_____ Teléfonos y telefax	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	
2,286.00	(DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	
0.00	(Letra)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	
(Número)	(Letra)
Autorización	
FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO	
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE CABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión:	
FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO	
De acuerdo a la normativa vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión efectuada.	
Informe:	SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO AL 100%
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente	
Declaración:	
Declaro bajo protesta de decir verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.	
<p style="text-align: center;">EMILIANO SALAS BARRIDAS</p> <p style="text-align: center;">Nombre y Firma del Servidor Público</p>	
REVERSO	

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PATRIMONIO
 ESCRIBANÍA
 17 NOV. 2016
 REPARTO
 DIRECCIÓN DE INGRESOS DE PAGO