

459

15274/75197



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0570
Fecha: 02/10/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Unidad Responsable

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. EMILIANO SALAS BARRADAS
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 310597
Nivel y Zona: Nivel III, Zona 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS, VER. Nacional: Internacional:	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	27/09/2017	29/09/2017	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación					\$ -
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 3,000.00

Importe Total de Viáticos
\$3,000.00 (Número) (TRES 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 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax): 0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

Con esta fecha, acuse 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.

[Handwritten Signature]
EMILIANO SALAS BARRADAS

XALAPA, VER., A 02 DE OCTUBRE DE 2017

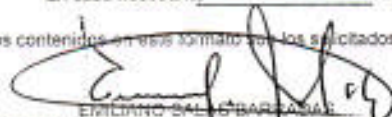
[Handwritten Signature]



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 Telefax																																									
Datos sobre la Comisión																																									
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.																																								
SUPERVISION DE AUDITORIAS																																									
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.																																								
INICIO DE AUDITORIAS																																									
Documentos de Comprobación																																									
<table border="0"> <tr> <td colspan="2">De Viáticos y Gastos de Viaje:</td> <td>Importe \$</td> <td colspan="2">Administrativos de la Comisión</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Hospedaje (factura de hotel)</td> <td>1,337.98</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Alimentación</td> <td>825.00</td> <td></td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Boleto de avión, autobús o tren</td> <td>932.00</td> <td></td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td></td> <td></td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Peaje</td> <td></td> <td></td> <td>Otros</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Traslados locales</td> <td>300.00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Teléfonos y telefax</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión		<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	1,337.98	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión	<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	825.00		Diplomas o constancia de participación	<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	932.00		Programas de trabajo		Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas		Peaje			Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	300.00				Teléfonos y telefax				
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión																																						
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	1,337.98	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión																																					
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	825.00		Diplomas o constancia de participación																																					
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	932.00		Programas de trabajo																																					
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas																																					
	Peaje			Otros																																					
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	300.00																																							
	Teléfonos y telefax																																								
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 3,394.98 (Número)	(TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N.) (Letra)																																								
Reintegro a favor de la Dependencia 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																								
Reintegro a favor del Servidor Público 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																								
Autorización																																									
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS	Titular de la Unidad Administrativa																																								
Informe de la Comisión:																																									
C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON																																									
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.																																									
Informe SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%. SE INICIARON LAS COMPULSAS Y SE CONTINUARON PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA																																									
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente																																									
Declaración:																																									
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.																																									
 EMILIANO SALAZAR CASAS Nombre y Firma del Servidor Público																																									



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/589/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 27 de septiembre de 2017.

Emiliano Salas Barradas
Auditor
Número de Personal: 310597

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:	Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucan, Ver.
Periodo:	Del 27 al 29 de septiembre de 2017.
Objetivo:	Compulsas y procedimientos de la orden 2017-22-VRM.

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. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.-Mismo fin.-Pte.
Archivo

JMA/AGC/yeso*




Recibido 27/09/17

