

17398/86516

533



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0635  
Fecha: 25/10/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la 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 | Zona |
|---------------|-------|------|
|               | III   | 3    |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

|                          | Periodo    |            | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
|                          | Inicio     | Término    |          |                  |                        |
| COATZACOALCOS, VER.      |            |            |          |                  |                        |
| Nacional:                |            |            |          |                  |                        |
| Internacional:           |            |            |          |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje | 18/10/2017 | 20/10/2017 | 2        | \$ 1,000.00      | \$ 2,000.00            |
| Solo Alimentación        |            |            |          |                  |                        |
| Solo Hospedaje           |            |            |          |                  | \$ -                   |
| Totales:                 |            |            |          |                  | \$ 2,000.00            |

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

| 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 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (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.

EMILIANO SALAS BARRADAS

XALAPA, VER., A 25 DE OCTUBRE DE 2017

ANVERSO



SEFIPLAN  
GOBIERNO DEL ESTADO

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

#### De Viáticos y Gastos de Viaje:

|                                   | Importe \$ |
|-----------------------------------|------------|
| X Hospedaje (factura de hotel)    | 669.00 ✓   |
| X Alimentación                    | 525.00 ✓   |
| X Boleto de avión, autobús o tren | 1,004.00 ✓ |
| Combustibles y lubricantes        |            |
| Peaje                             |            |
| X Traslados locales               | 235.00 ✓   |
| Teléfonos y telefax               |            |

#### 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:

2,433.00

(Número)

( DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 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 Y CONTINUARON PROCEDIMIENTOS DE LAS COMPULSAS 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 SALAS BARRADAS

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGFV/DyRG/A/649/2017.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 19 de octubre de 2017.

Emiliano Salas Barradas  
Auditor De Visitas Domiciliarias  
Zona Coatzacoalcos  
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:

|                  |                                            |
|------------------|--------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucan, Ver. |
| <b>Período:</b>  | Del 19 al 20 de octubre de 2017.           |
| <b>Objetivo:</b> | Compulsas.                                 |

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 Reección**  
**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  
25/10/17  
[Firma]