



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/070/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 12 de febrero de 2018.

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:

Lugar:	Coatzacoalcos, Ver.
Período:	Del 12 al 16 de febrero de 2018.
Objetivo:	Notificación de oficio atenta invitación 2017-22-VRM y procedimientos 2017-78-RIM y 2017-71-RIM.

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 20/02/18
J. P. [Firma]

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-064
Fecha: 20/02/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303

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	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS, VER.

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo	
Inicio	Término
12/02/2018	16/02/2018

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
5	\$ 1,000.00	\$ 5,000.00
		\$ -
		\$ 5,000.00

Importe Total de Viáticos

\$5,000.00
(Número)

(CINCO 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

(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 comprometo a la devolución de los mismos.

EMILIANO SALAS BARRADAS

COATZACOALCOS, VER. A 20 DE FEBRERO DE 2018

ANVERSO



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 \$	Administrativos de la Comisión
☒	Hospedaje (factura de hotel)	2,678.00 ✓	☒ Oficio de Comisión
☒	Alimentación	1,425.00 ✓	_____ Diplomas o constancia de participación
☒	Boleto de avión, autobús o tren	718.00 ✓	_____ Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes		_____ Actas circunstanciadas
	Peaje		_____ Otros
☒	Traslados locales	540.00 ✓	
	Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:			
5,359.00			(CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)			(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia			
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)			(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público			
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)			(Letra)
Autenticación:			
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 NOTIFICO OFICIO 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 SALS GARZA			
Nombre y Firma del Servidor Público			