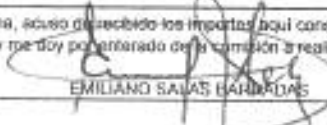




11104
180

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 155</u>	
Fecha: <u>26/03/2018</u>	
Presentar solo para comprobación de Viáticos	
Datos de la Unidad Responsable	
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE</u>
Datos del Servidor Público Comisionado:	
Nombre: <u>EMILIANO SALAS BARRADAS</u>	No. de personal: <u>310597</u>
Cargo: <u>AUDITOR</u>	
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>	
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:	
Destino: <u>COATZACOALCOS Y ACAYUCAN, VER.</u>	
Periodo	
Inicio Término	
Nacional:	
Internacional:	
A alimentación y Hospedaje	21/03/2018 23/03/2018
Solo Alimentación	
Solo Hospedaje	
Totales:	
No. Dias	3
Cuota por día \$	\$ 1,000.00
Importe de Viáticos \$	\$ 3,000.00
	\$ 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	
importe \$ importe \$ importe \$	
Otro:	importe \$
Importe Total de Gastos de Viaje	
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
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, se me ha 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 26 DE MARZO DE 2018 Firma y fecha





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Cuentas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737000001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737000001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión
Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

INICIOS DE AUDITORIAS
Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativa de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,142.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	710.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,132.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	340.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
3,324.00 (Número) (TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO 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 Y REB. DE CAB. 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 informarte los resultados de la Comisión efectuada.
Informe: SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 %
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