



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, Minatitlán y Acahucan, Ver.
Periodo:	Del 18 al 20 de abril de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de invitación 2017-10-RIF y procedimientos 2017-36-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 Reección

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete.

C.c.p. Archivo

MAAGC/yeso*

Eco 52 32/04/18

Av. Xalapa No. 301 esq. Blvd. Emilio Ruz Cármones | Ciudad del Bosque | Xalapa, Ver. | Tel. 01 (229) 8421440 | correo@sefiplan.gob.mx



ok
298

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-244
Fecha: 30/04/2018

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: 310507

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicia	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	18/04/2018	20/04/2018	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	

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Otro:	Importe \$

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, acusa 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

COATZACOALCOS, VER., A 18 DE ABRIL DE 2018

ANVERSO



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



298

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Artículos 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	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	473.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	431.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	0.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	0.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
904.00 (Número) (NOVECIENTOS CUATRO 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 ALARCÓN
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS
Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

De: DR. VALENTIN NAVARRO ALARCÓN
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 SALAS BARRADAS
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO