



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/284/2018.
Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver., a 7 de mayo de 2018.

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 Acayucan, Ver.
Período:	Del 7 al 11 de mayo de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio y levantar uap 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
JMA/AGC/yeso*



13428

371

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-291																									
Fecha: 17/05/2018																									
Presentar folio para comprobación de Viáticos																									
Datos de la Unidad Responsable:																									
Clave: <u>211110060010303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE</u>																								
Datos del Servidor Público Comisionado:																									
Nombre: <u>C. EMILIANO SALAS BARRADAS</u> Cargo: <u>AUDITOR</u> Adscripción: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE</u> Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	No. de personal: <u>310597</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	A																		
Nivel y Zona	Nivel	Zona																							
	III	A																							
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																									
COATZACOALCOS, VER. Nacional: Internacional:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Período</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>07/05/2018</td> <td>11/05/2018</td> </tr> </table>	Período		Inicio	Término	07/05/2018	11/05/2018	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$															
Período																									
Inicio	Término																								
07/05/2018	11/05/2018																								
Alimentación y Hospedaje		5	\$ 1,000.00	\$ 5,000.00																					
Solo Alimentación																									
Solo Hospedaje				\$ -																					
Totales:				\$ 5,000.00																					
Importe Total de Viáticos																									
\$5,000.00 (Número)		(CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																							
Tipo de Transporte																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Modo</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Modo	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Vehículo</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Placas</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Km. Salida</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Km. Regreso</td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso					
Modo	Autobús	Tren																							
	X																								
Importe \$	Importe \$	Importe \$																							
	0.00																								
Vehículo																									
Placas																									
Km. Salida																									
Km. Regreso																									
Otro:	Importe \$	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, abajo se recibió 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 realizar.																									
 EMILIANO SALAS BARRADAS				COATZACOALCOS, VER. A 17 DE MAYO DE 2018																					

ANVERSO

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		
Gastos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS 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
X Hospedaje (factura de hotel)	1,882.00	X Oficio de Comisión
X Alimentación	1,325.00	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	0.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	0.00	Actas circunstanciadas
Peaje		Otros
X Traslados locales	0.00	
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
3,217.00		(DOS MIL QUINIENTOS DIECISIETE 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)
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 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

