

256



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/532/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 29 de agosto 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.
Periodo:	Del 29 al 30 de agosto de 2018.
Objetivo:	Levantar acta final 2017-39-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



17850 746
656

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 559
Fecha: 04/09/2018

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

Periodo	Periodo	
	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje	29/08/2018	30/08/2018
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
		\$ -
		\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00
(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	

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)

En esta fecha, cuso 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 esta comisión a realizar.

EMILIANO SALAS BARRADAS

COATZACOALCOS, VER., A 31 DE AGOSTO DE 2018

740
656



SEFIPLAN

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.

NOTIFICACION OFICIO INVITACION Y PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS
 Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

Datos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	599.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	525.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	915.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	0.00		Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	240.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 2,279.00 (Número)
 (DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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 LEVANTO ACTA FINAL.

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