



Xalapa, Ver., a 25 de septiembre 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 25 al 27 de septiembre de 2018.
Objetivo:	Procedimientos de Auditorias Orden 2017-78- 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

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

Dest. 28/09/18
[Handwritten signature]

Av. Xalapa No. 101 esq. 107 Av. Antonio Ruiz Cortines, Ciudad del Bosque, Xalapa, Ver., CP 91010, Tel. 01 (777) 842 1406, correo@sefiplan.gob.mx

18650

719



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 605
Fecha: 01/10/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: EMILIANO SALAS BARRADAS
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 310597

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, 1 Y 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: COATZACOALCOS, MINATITLÁN Y ACAYUCÁN, VER.

Main table with columns: Nacional, Internacional, Alimentación y Hospedaje, Solo Alimentación, Solo Hospedaje, Período (Inicio, Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00 (Número) (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren, Importe \$

Form fields for Vehicle, Plate, Km. Salida, Km. Regreso, Combustibles y Lubricantes, Peajes, Total

Table with columns: 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, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús u cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por satisfecho con el mismo.

EMILIANO SALAS BARRADAS


XALAPA, VER., A 01 DE OCTUBRE DE 2018.

Firma y fecha

Handwritten signature



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	_____	513737500001
Por Gastos de Viaje	_____	513737200001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	513737900001
Teléfono y Telefax	_____	
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA ORDEN 2017-78-RIM		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA ORDEN 2017-78-RIM		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	1,158.00	DGFMDYRGA/57/2018 Oficio de Comisión
X Alimentación	822.50	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	1,056.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
Peaje	_____	Otros
X Traslados locales	340.00	
Teléfono y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
3,456.50		(TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 50/100 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 Y REB. DE GAB.		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 %		
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 SOSA BARRADAS Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO