



Xalapa, Ver., a 14 de noviembre 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 14 al 16 de noviembre de 2018.
Objetivo:	Levantar acta final 2017-78- RIM y notificar orden de visita.

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.

C.c.p. Archivo

J.M. Alvarado Celyeso*

Probi 20/nov/18

www.veracruz.gob.mx



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 711
 Fecha: 21/11/2018

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

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	1 Y 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: COATZACOALCOS, WHATITLAN Y ACAYUCAN, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	14/11/2018	16/11/2018	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 \$

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.) (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 o cuota de combustible y peajes respectivos y me doy por enterado de la comisión a realizar.

EMILIANO SALAS BARRADAS

XALAPA, VER., A 21 DE NOVIEMBRE DE 2018.

Firma y fecha



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos	5137375000001
Por Gastos de Viaje	5137372000001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	5137370000001
Teléfonos y Telefax	

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

LEVANTAR ACTA FINAL 2017-78-RIM Y NOTIFICAR ORDEN DE VISITA.

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

LEVANTAR ACTA FINAL 2017-78-RIM Y NOTIFICAR ORDEN DE VISITA.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	1,199.00	<u>02/NOVIEMBRE/2018</u>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	825.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	1,071.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Pasaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	340.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 3,434.00 (Número) (TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y 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 ALARCON
 SUBDIRECTOR DE VISITAS COMISARIAS 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 datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.
 MILIANO SALAS BARRADA
 Nombre y Firma del Servidor Público