



24674 oik

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. FR 226  
Fecha: 15-05-2019

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:**

DESCRIPCIÓN	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
COATZACOALCOS, VER.					
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	07/05/2019	09/05/2019	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 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	

Otro	Importe \$

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, 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

COATZACOALCOS, VER., A 09 DE MAYO DE 2019



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos \_\_\_\_\_  
 Por Gastos de Viaje \_\_\_\_\_  
 Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
 Traslados Locales \_\_\_\_\_  
 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**

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,338.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	825.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,105.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	300.00
Teléfonos y telefax	

**Administrativos de la Comisión**

Oficio de Comisión  
 \_\_\_\_\_ Diplomas o constancia de participación  
 \_\_\_\_\_ Programas de trabajo  
 \_\_\_\_\_ Actas circunstanciadas  
 \_\_\_\_\_ Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

3,568.00  
(Número)

( TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO 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**

C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO.  
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO.

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe: SE LEVANTO ACTA FINA, SE LEVANTARON ACTAS DE EXHIBICION COMPULSAS Y ACTA DE EXHIBICION CUESTIONARIO.

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



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN

Dirección General de  
Fiscalización

**Secretaría de Finanzas y Planeación**  
**Subsecretaría de Ingresos**  
**Dirección General de Fiscalización**  
**Subdirección de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

**Oficio No.:** DGFV/DyRG/A/228/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 7 de Mayo de 2019

EMILIANO SALAS BARRADAS  
Auditor  
Número de Personal: 310597

Por medio de la presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	MINATITLAN Y COATZACOALCOS, VER.
<b>Período:</b>	7 AL 9 DE MAYO DE 2019
<b>Objetivo:</b>	EXHIBICION BLIN, COMPULSAS Y PROCEDIMIENTOS EN GINSA.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisión al Personal".

Sin más por el momento envío un cordial saludo.

**Atentamente**

C.p.c. Edwin A. Dominguez Rico  
Subdirector de Visitas Domiciliarias  
Y Revisiones de Gabinete

MAMC/AGC/yeso\*

*[Handwritten signature]*  
Fecha 15/05/2019

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01 228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)

