



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR478
Fecha: 13/09/2019

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

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

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS, VER.

Table with columns: Nacional, Internacional, Alimentación y Hospedaje, Solo Alimentación, Solo Hospedaje, Totales. Includes sub-table for Periodo (Inicio, Término).

Table with columns: No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$. Values: 4, \$ 1,000.00, \$ 4,000.00

Importe Total de Viáticos

\$4,000.00 (Número)

(CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren. Values: X under Autobús.

Table for vehicle details: Vehículo, Placas, Km. Salida, Km. Regreso, Combustibles y Lubricantes, Peajes, Total.

Table for other transport: Otro, Importe \$.

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, 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 18 DE SEPTIEMBRE 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.

**LEVANTAR ACTAS DE EXHIBICION DE COMPULSAS**

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS. LEVANTAR ACTAS DE EXHIBICION COMPULSAS.**

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	650.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	600.00	<input type="checkbox"/>	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	581.00	<input type="checkbox"/>	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	0.00	<input type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/>	Peaje		<input type="checkbox"/>	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	200.00		
<input type="checkbox"/>	Teléfonos y telefax			

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

2,031.00 \_\_\_\_\_ **DOS MIL TREINTA Y UN 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**

C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO. \_\_\_\_\_

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS \_\_\_\_\_ **Titular de la Unidad Administrativa**

**Informe de la Comisión**

C. 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 \_\_\_\_\_

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**



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

**Oficio No.:** DGF/VDyRG/A/457/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 10 de Septiembre 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>	COATZACOALCOS, MINATITLAN, SANTIAGO TUXTLA Y SAN ANDRES TUXTLA, VER.
<b>Período:</b>	10 AL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2019
<b>Objetivo:</b>	NOTIFICACION DE RESOLUCION Y PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA.

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

MAML/AGC/yeso\*

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)

