







## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

						Folio No. Fecha:	FR477 04/09/2019	
Presentar solo para con Datos de la Unidad Re	nprobación de Vi sponsable	áticos						
Same and Control of the Same Same Same Same Same	Clave:	211110080010303		:	Nombre:	SUB.DE VISITAS D		ABINETE
Datos del Servidor Pu								
Jatos del Servidor Pu	Nombre:	C. EMILIANO SALA	S BARRADAS	moved the manual first participation.	No consistence of the second s			
	Cargo:	AUDITOR			No. de persona	al:	310597	
	Adscripción	SUB. DE VISITAS I	DOM. Y REV. DE	GABINETE		.17 1	Nive!	Zona
	Residencia	XALAPA, VER.			Niv	el y Zona:	III	A
					on simulatories of the second			
Datos Sobre Viaticos	y Gastos de Via	je:					The second	\$\$44866.763 <u>38</u> 3
COATZACOALCOS, VER	L.	<u>.</u>	Perío Inicio	<b>do</b> Término	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	
Nacional: Internacional:			1111010					
Alimentación y Hosped	aje		04/09/2019	06/09/2019	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00	
Solo Alimentación							•	
Solo Hospedaje	_					<del> </del>	\$ - \$ 3,000.00	
		Totales:					\$ 0,000.00	
Importe Total de Viáti	ços				•	: :		
\$3,000.00						(CUATRO MIL PES		
	(Núm	iero)		*		(Letra	2)	
Tipo de Transporte			,			·		1
Avión	Autobús	Tren		Vehículo				ŧ
	X	Imports C		Placas Km. Salida				
Importe \$	Importe \$ 0.00	Importe \$		Km. Regreso	<del></del>			
	0.00			rani ragioso				İ
Otro:		Importe \$	]	Combustibles y Lu	ubricantes			]
			]	Peajes				
			·	Total				1
						<u> </u>		j
Importe Total de Gas	tos de Visia					•		
importe rotar de Gas	tos de viaje 0.0	00		_		(CERO PESOS 00/	100 M.N.)	
	(Nún	nero)						
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)  0.00					(CERO PESOS 00/100 M.N.)			
	•	nero)				(Letra)		
Importe Total de Viát		·	icos:			(CERO PESOS 00/	(.N.M 001	
0.00 (Número)					(CERO FESOS do 100 MEN.)			
	1	<b>\</b> \.						
Con esta fecha, acuso respectivos, y me doy	por exterado de	a consisten e fealiza	nados por concep r.	to de viáticos, así o				
_	EMILIANO SAL	AS BANKADAS	$\rightarrow$		COATZACO	ALCOS, VER., A 18 DI	SEPTIEMBRE D	E 7018
		`	··					
				AMVERSO				



## GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Por Viáticos							
Por Gastos de Viaje							
Combustibles y Lubricantes							
Traslados Locales							
Teléfonos y Telefax							
	A CONTRACT OF MILITARY MANAGEMENT OF MANAGEM						
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 COMPUL	LSAS.						
Documentos de Comprobación							
De Viáticos y Gastos de Viaje: Importe \$	Administrativos de la Comisión						
X Hospedaje (factura de hotel) 650.00	X Oficio de Comisión						
X Alimentación 825.00							
X Boleto de avión, autobús o tren 0.00	Diplomas o constancia de participación Programas de trabajo						
Combustibles y lubricantes 0.00	Actas circunstanciadas						
Peaje	Otros						
X Traslados locales 300.00	Otios						
Teléfonos y telefax							
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:							
1,775.00	LINIANI CETECIENTOS CETENTA MONTOS						
(Número)	UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 .M.N.						
(Numero)	(Letra)						
Reintegro a favor de la Dependencia							
0.00							
(Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)						
(ramero)	(Letra)						
Reintegro a favor del Servidor Público /							
. 0.00 (Núme <b>r</b> c)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)						
(Numero)	(Letra)						
Autorización							
Autorización							
C.P.C. EDWIN AT DOMINGUEZ RICO.							
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS	Titular de la Unidad Administrativa						
Informe de la Comission	The first of the second se						
C.P. ♥. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO.							
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultado	os de la Comisión efectuada.						
pforme							
En caso necesario,	hojas anexas a la presente						
Declaración:							
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato sol los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán							
en caso contrario.	y manufacture de las sanciones que se aplicaran						
C Cull IX	la &						
EMILIANO SALAS BAR	RADAS						
Nombre y Firma del Serv							
J	7						



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.:** DGF/VDyRG/A/444/2019 **Asunto:** Designación de Comisión Xalapa, Ver., a 4 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:

Lugar:	ACAYUCAN, MINATITLAN Y COATZACOALCOS, VER.					
Período:	4 AL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2019					
Objetivo:	INICIO 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

