



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

304180
01/12/19

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

| | | |
|---------------|-------|------|
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
| | III | A |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS, VER.

| | Período | | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
| | Inicio | Término | | | |
| Nacional: | | | | | |
| Internacional: | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 10/09/2019 | 13/09/2019 | 4 | \$ 1,000.00 | \$ 4,000.00 |
| Solo Alimentación | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | \$ - |
| Totales: | | | | | \$ 4,000.00 |

Importe Total de Viáticos

\$4,000.00
(Número)

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

Tipo de Transporte

| Avión | Autobús | Tren |
|------------|------------|------------|
| | X | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
| | 0.00 | |

| | |
|----------------------------|--|
| 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)

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



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.: 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:

| | |
|------------------|--|
| Lugar: | COATZACOALCOS, MINATITLAN, SANTIAGO TUXTLA Y SAN ANDRES TUXTLA, VER. |
| Período: | 10 AL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2019 |
| Objetivo: | 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

