



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

*Tempo 199*  
*OK*  
 30861

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. FR501  
 Fecha: 04/10/2019

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	01/10/2019	02/10/2019	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00  
(Número)

(DOS 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.)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00  
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

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*  
 EMILIANO SALAS BARRADAS

COATZACOALCOS, VER., A 4 DE OCTUBRE DE 2019



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>																																																			
Por Viáticos	_____																																																		
Por Gastos de Viaje	_____																																																		
Combustibles y Lubricantes	_____																																																		
Traslados Locales	_____																																																		
Teléfonos y Telefax	_____																																																		
<b>Datos sobre la Comisión</b>																																																			
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.																																																		
<b>LEVANTAR ACTAS DE EXHIBICION DE COMPULSAS</b>																																																			
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.																																																		
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS. LEVANTAR ACTAS DE EXHIBICION COMPULSAS.</b>																																																			
<b>Documentos de Comprobación</b>																																																			
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2"><b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b></td> <td style="text-align: right;"><b>Importe \$</b></td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"><b>Administrativos de la Comisión</b></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Hospedaje (factura de hotel)</td> <td style="text-align: right;">669.00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Alimentación</td> <td style="text-align: right;">525.00</td> <td>_____ Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Boleto de avión, autobús o tren</td> <td style="text-align: right;">1,162.00</td> <td>_____ Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> <td>_____ Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Peaje</td> <td>_____</td> <td>_____ Otros</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Traslados locales</td> <td style="text-align: right;">200.00</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Teléfonos y telefax</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	669.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión	<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	525.00	_____ Diplomas o constancia de participación	<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	1,162.00	_____ Programas de trabajo	_____	Combustibles y lubricantes	0.00	_____ Actas circunstanciadas	_____	Peaje	_____	_____ Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	200.00	_____	_____	Teléfonos y telefax	_____	_____	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b></td> <td style="text-align: right;">2,556.00</td> <td style="text-align: center;"><b>DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100.M.N.</b></td> </tr> <tr> <td>(Número)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(Letra)</td> </tr> <tr> <td><b>Reintegro a favor de la Dependencia</b></td> <td style="text-align: right;">0.00</td> <td style="text-align: center;">(CERO PESOS 00/100 M.N.)</td> </tr> <tr> <td>(Número)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(Letra)</td> </tr> <tr> <td><b>Reintegro a favor del Servidor Público</b></td> <td style="text-align: right;">0.00</td> <td style="text-align: center;">(CERO PESOS 00/100 M.N.)</td> </tr> <tr> <td>(Número)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(Letra)</td> </tr> </table>	<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	2,556.00	<b>DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100.M.N.</b>	(Número)		(Letra)	<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	(Número)		(Letra)	<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	(Número)		(Letra)
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	669.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	525.00	_____ Diplomas o constancia de participación																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	1,162.00	_____ Programas de trabajo																																																
_____	Combustibles y lubricantes	0.00	_____ Actas circunstanciadas																																																
_____	Peaje	_____	_____ Otros																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	200.00	_____																																																
_____	Teléfonos y telefax	_____	_____																																																
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	2,556.00	<b>DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100.M.N.</b>																																																	
(Número)		(Letra)																																																	
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																																	
(Número)		(Letra)																																																	
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																																	
(Número)		(Letra)																																																	
<b>Autorización</b>																																																			
C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO. SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS	_____ Titular de la Unidad Administrativa																																																		
<b>Informe de la Comisión</b>																																																			
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.																																																			
<b>Informe</b>																																																			
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente																																																			
<b>Declaración:</b> 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 <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>																																																			



**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/500/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 1 de Octubre 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>	ACAYUCAN, MINATITLAN Y COATZACOALCOS, VER.
<b>Período:</b>	1 AL 2 DE OCTUBRE DE 2019
<b>Objetivo:</b>	PROCEDIMIENTOS Y OFICIO DE CONCLUSION.

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

MAMLI/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)

Rec 4/10/19