



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. |
| CONTINUAR PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA. | | | |
| Principales actividades a desarrollar: | _____ | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS. | | | |
| Documentos de Comprobación | | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Hospedaje (factura de hotel) | 2,007.00 | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Alimentación | 1,125.00 | _____ Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Boleto de avión, autobús o tren | 939.00 | _____ Programas de trabajo |
| _____ | Combustibles y lubricantes | 0.00 | _____ Actas circunstanciadas |
| _____ | Peaje | _____ | _____ Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Traslados locales | 400.00 | _____ |
| _____ | Teléfonos y telefax | _____ | _____ |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | | |
| 4,471.00 | | | (CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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/588/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 12 de Noviembre 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: | SAN ANDRES TUXTLA, ACAYUCAN, MINATITLAN Y COATZACOALCOS, VER. |
| Período: | 12 AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2019 |
| Objetivo: | PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y UAP. |

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

MAM/AGC/yeso*

Recibi 20/Nov/19

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas

