



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-700
Fecha: 16/12/2019

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
Level and Zone: III A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Table with columns: National/International, Period (Start/End), No. Days, Quota per day, and Viatic Import. Includes rows for COATZACOALCOS, VER. and Totales.

Importe Total de Viáticos
\$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren and rows for Importe \$.

Form for vehicle and fuel details: 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.

Handwritten signature of Emiliano Salas Barradas

COATZACOALCOS, VER., A 16 DE DICIEMBRE 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>CONTINUAR PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA.</b>		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS.</b>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	669.00	DGF/WD/06/666/19 Oficio de Comisión
X Alimentación	525.00	_____ Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	834.00	_____ Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	0.00	_____ Actas circunstanciadas
Peaje	_____	_____ Otros
X Traslados locales	200.00	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
2,228.00		(DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.)
(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 CANTAS 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 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/666/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 12 de Diciembre 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>	SAN ANDRES TUXTLA, ACAYUCAN, MINATITLAN Y COATZACOALCOS VER.
<b>Período:</b>	12 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2019
<b>Objetivo:</b>	PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA, 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 ~~Arce~~ Domínguez 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)

Edwin Domínguez Rico  
16/12/19

