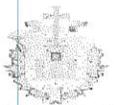


XML - OK

20 OK



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-131
Fecha: 26/03/2020

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. Nacional: Internacional: | Período | | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|--|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
| | Inicio | Término | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 17/03/2020 | 18/03/2020 | 2 | \$ 1,000.00 | \$ 2,000.00 |
| Solo Alimentación | | | | | \$ - |
| Solo Hospedaje | | | | | \$ - |
| Totales: | | | | | \$ 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.) (Letra)

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)

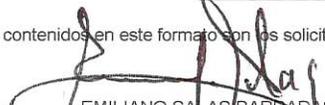
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

[Signature]
EMILIANO SALAS BARRADAS

COATZACOALCOS, VER., A 26 DE MARZO DE 2020



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) | 629.00 | <u>D6F/VD/R6/129</u> 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 | 931.00 | _____ Programas de trabajo |
| _____ Combustibles y lubricantes | 0.00 | _____ Actas circunstanciadas |
| _____ Peaje | _____ | _____ Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 200.00 | _____ |
| _____ Teléfonos y telefax | _____ | _____ |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| 2,285.00 | | (DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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/129/2020
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 17 de Marzo de 2020

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 VER. |
| Período: | 17 AL 18 DE MARZO DE 2020 |
| Objetivo: | 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. Domínguez Rico
Subdirector de Visitas Domiciliarias
Y Revisiones de Gabinete

MAML/ASC/yeso*

