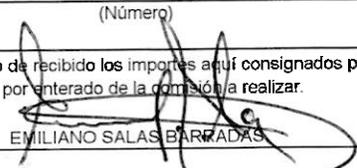




REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR-387</u>														
		Fecha: <u>06/08/2021</u>														
<small>Presentar solo para comprobación de Viáticos</small>																
Datos de la Unidad Responsable																
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>															
Datos del Servidor Público Comisionado:																
Nombre: <u>C. EMILIANO SALAS BARRADAS</u>	No. de personal: <u>310597</u>															
Cargo: <u>AUDITOR</u>																
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																
	Nivel y Zona:	Nivel III														
		Zona A														
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																
BOCA DEL RIO, CIUDAD GARDEL, VERACRUZ	Período															
Nacional:	Inicio Término	No. Días Cuota por día \$ Importe de Viáticos \$														
Internacional																
Alimentación y Hospedaje	06/08/2021 06/08/2021	1 \$ 1,000.00 \$ 1,000.00														
Solo Alimentación																
Solo Hospedaje		\$ -														
Totales:		\$ 1,000.00														
Importe Total de Viáticos																
\$1,000.00		(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)														
(Número)		(Letra)														
Tipo de Transporte																
Avión	Autobús	Tren														
	X															
Importe \$	Importe \$	Importe \$														
	0.00															
Otro:	Importe \$															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Placas</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Peajes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Total</td><td>_____</td></tr> </table>			Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Vehículo	_____															
Placas	_____															
Km. Salida	_____															
Km. Regreso	_____															
Combustibles y Lubricantes	_____															
Peajes	_____															
Total	_____															
Importe Total de Gastos de Viaje																
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)														
(Número)																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)														
(Número)		(Letra)														
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)														
(Número)		(Letra)														
<p>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.</p>																
 EMILIANO SALAS BARRADAS	XALAPA, VER., A 6 DE AGOSTO 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.

LEVANTAR ACTA ULTIMA PARCIAL

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

SE LEVANTO ACTA ULTIMA PARCIAL

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	0.00
X Alimentación	300.00
X Boleto de avión, autobús o tren	376.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	
X Traslados locales	100.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

 Oficina de Comisión

 Diplomas o constancia de participación

 Programas de trabajo

 Actas circunstanciadas

 Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

776.00
(Número)

(SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Reintegro a favor del Servicio Público

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(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



**Subdirección de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete**

Oficio No. DGF/SVDyRG/0307/2021

Asunto: Se Asigna Comisión.

Xalapa, Ver. a 05 de Agosto de 2021

C. 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:	VERACRUZ, CARDEL Y BOCA DEL RIO.
Período:	06 DE AGOSTO DE 2021
Objetivo:	LEVANTAR ACTA ULTIMA PARCIAL ORDEN 2020-45-RIM.

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

Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete

C.P.C. Edwin A. Domínguez Rico

C.c.p. L.C. ANA PATRICIA POZOS GARCÍA.- Directora General de Fiscalización. Para su conocimiento. Presente
L.C. ANA LILIA COXCA GUARNERROS.- Subdirectora de Recursos Humanos. Mismo fin. Presente
Archivo

JMA/ASG/azv