



OKG



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-472
Fecha: 27/09/2021

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

Table with columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Table with columns: BOCA DEL RIO, CIUDAD CARDEL, VERACRUZ; Nacional; Internacional; Alimentación y Hospedaje; Solo Alimentación; Solo Hospedaje; Período (Inicio/Término); No. Días; Cuota por día \$; Importe de Viáticos \$

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00 (Número)

(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren. Values: X, 0.00

Table for vehicle 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.

EMILIANO SALAS BARRADAS

XALAPA, VER., A 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021



**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>INICIO Y CONTINUAR PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA.</b>			
Principales actividades a desarrollar:	_____	0	Hojas adicionales a la presente.
<b>SE LEVANTO ACTA DE INICIO Y SE CONTINUO CON PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA.</b>			
<b>Documentos de Comprobación</b>			
<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)	1,400.00	DGF/SVDyRG/A/0357/2021 Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	792.00	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	188.00	Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	0.00	Actas circunstanciadas
	Peaje		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	300.00	
	Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>			
2,680.00			(DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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			
<b>SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS</b>		<b>Titular de la Unidad Administrativa</b>	
<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>	



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

Oficio No. DGF/SVDyRG/0357/2021

**Asunto: Se Asigna Comisión.**

Xalapa, Ver. a 17 de Septiembre 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:

<b>Lugar:</b>	VERACRUZ, CARDEL Y BOCA DEL RIO.
<b>Período:</b>	DEL 22 AL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021
<b>Objetivo:</b>	LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION ORDEN 2021-38- RIM Y NOTIFICAR ORDEN DE VISITA DOMICILIARIA.

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. Dominguez 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