



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

153
Oficio No. DGF/VDyRG/A/168/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 23 de enero de 2018.

Ricardo González Ruíz
Auditor
Número de Personal: 880473

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Coatzacoalcos y Las Choapas, Ver..
Período:	Del 23 al 26 de enero de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de exhibición de documentación 2017-18-RIM, uap 2017-18-VRM y procedimientos de auditoría.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentín Navarro Alarcón

c.c.p. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

CCM/AGC/yeso*



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

10611

153

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 121
Fecha: 16 DE MARZO DE 2018

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. RICARDO GONZALEZ RUIZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 880473

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	II	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: Veracruz, Coatzacoalcos y Las Choapas, Ver.

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo	
Inicio	Término
23/01/2018	25/01/2018
26/01/2018	26/01/2018

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
		\$ 300.00
		\$ -
		\$ 3,300.00

Importe Total de Viáticos

\$3,300.00
(Número)

(TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN)
(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro	Importe \$
	400.00

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje

1,000.00
(Número)

(MIL PESOS 00/100 MN)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

400.00
(Número)

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MN)
(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

4,700.00
(Número)

(CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 MN)

Con esta fecha, hago 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.

RICARDO GONZALEZ RUIZ

XALAPA, VER., A 16 DE MARZO DE 2018



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

153

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR ACTA DE EXHIB DE DOCUM 2017-18-RM, UAP DE 2017-18-VRM, UAP DE 2017-19-VRM Y REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA.

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

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	2,006.89
X Alimentación	881.36
X Boleto de avión, autobús o tren	1,677.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	445.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

X	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
X	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

5,010.35

(Número)

(CINCO MIL DIEZ PESOS 35/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe:

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

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.

RICARDO GONZÁLEZ RUIZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO