



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

155

Oficio No. DGF/VDyRG/A/768/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 12 de febrero de 2018.

Ricardo González Ruiz
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, Minatitlán y Las Choapas, Ver..
Periodo:	Del 12 al 15 de febrero de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de exhibición 2017-18-RIM y desarrollar procedimientos 2017-22-RIM.

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. Valentin 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

CDM/AGC/yeso*

12/FEB/18



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

10609
155

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 122
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
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: Veracruz, Coahuila de Zaragoza y Las Choapas, Ver.

Nacional:

Internacional

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo

Inicio

Término

13/02/2018

14/02/2018

15/02/2018

15/02/2018

No. Días

Cuota por día \$

Importe de Viáticos \$

2

\$ 1,000.00

\$ 2,000.00

\$ 300.00

\$ -

\$ 2,300.00

Importe Total de Viáticos

\$2,300.00

(Número)

(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN)

(Letra)

Tipo de Transporte

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

Otro

Importe \$

300.00

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)

300.00

(Número)

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN)

(Letra)

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

3,600.00

(Número)

(TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 MN)

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.

RICARDO GONZALEZ RUIZ

XALAPA, VER. A 16 DE MARZO DE 2018



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

155

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 RIM Y REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA 2017-22 RIM

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

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	1,337.99
☒ Alimentación	822.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	1,242.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
☒ Traslados locales	345.00
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:

3,545.99

(Número)

(TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 99/100 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 ALARCÓN

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCÓN

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

Informe:

SE CUMPLIO EL OBJETO AL 100%

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

RICARDO GONZÁLEZ QUIZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO