



Oficio No. DGF/VDyRG/A/086/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 19 de febrero 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, Minatitlán y Las Choapas, Ver..
Periodo:	Del 19 al 22 de febrero de 2018.
Objetivo:	Notificar Oficio Invitación Orden 2017-18-RIM y Desarrollar Procedimientos Orden 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
COMAGC/yeso*

(Handwritten signature)
19 FEB 18



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

12362
273

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 214
Fecha: 23 DE ABRIL 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 GONZÁLEZ 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: Coahuilco y Las Choapas, Ver.
Nacional:
Internacional:

	Periodo	
	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje	20/02/2018	21/02/2018
Solo Alimentación	22/02/2018	22/02/2018
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Dias	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 \$

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

Otro:	Importe \$
	300.00

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)

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 GONZÁLEZ RUIZ

XALAPA, VER., A 23 DE ABRIL DE 2018



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

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

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 Hojas adicionales a la presente

NOTIFICAR INVITACION 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 \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,337.99
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	741.99
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,242.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	345.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,666.98

(Número)

(TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 98/100 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

C 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