



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

306

Oficio No. DGF/VDyRG/A/194/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 3 de abril 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:	Veracruz y Boca del Río, Ver..
Período:	Del 3 al 6 de abril de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de exhibición 2017-83-RIM, desarrollar procedimientos 2017-12-RDD.

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.

A t e n t a m e n t e
Sufragio Efectivo. No Reección
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*

Navarro
03/ABR/18



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

306

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 245
Fecha: 30 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 No. de personal: 860473
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: Veracruz y Boca del Rio, Ver. Nacional: Internacional:	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	03/04/2018	05/04/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación	06/04/2018	08/04/2018	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 3,300.00

Importe Total de Viáticos

\$3,300.00 (Número) (MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	320.00	

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

Otro:	Importe \$

Importe Total de Gastos de Viaje

320.00 (Número) (TRESCIENTOS VEINTE 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:

4,020.00 (Número) (CUATRO MIL VEINTE 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 30 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	513737900001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

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

LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION 2017-83-RIM Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS 2017-12-RDD

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

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	1,710.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	1,200.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	289.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes		<input checked="" type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	475.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
3,674.00
(Número)

(TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO 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 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