



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/424/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

553
552
551

Xalapa, Ver, a 9 de julio 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:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 9 de julio de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de exhibición de documentación 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.

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.- Ple.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo
C/M/ABC/yeso*

6013
15992


SSJ



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 464</u>																		
Fecha: <u>17 DE JULIO DE 2018</u>																		
Presentar solo para comprobación de Viáticos																		
Datos de la Unidad Responsable																		
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>																	
Datos del Servidor Público Comisionado:																		
Nombre: <u>C. RICARDO GONZÁLEZ RUIZ</u>	No. de personal: <u>880473</u>																	
Cargo: <u>AUDITOR</u>																		
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																		
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">II</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		II	A											
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																
	II	A																
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																		
Destino: Veracruz, Ver.	Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
Nacional:	Inicio Término																	
Internacional:																		
Alimentación y Hospedaje		1		\$ -														
Solo Alimentación	09/07/2018 09/07/2018	1	\$ 300.00	\$ 300.00														
Solo Hospedaje				\$ -														
Totales:				\$ 300.00														
Importe Total de Viáticos																		
\$300.00	(TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN)																	
(Número)	(Letra)																	
Tipo de Transporte		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Piacas</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Peajes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Total</td><td>_____</td></tr> </table>			Vehículo	_____	Piacas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Vehículo	_____																	
Piacas	_____																	
Km. Salida	_____																	
Km. Regreso	_____																	
Combustibles y Lubricantes	_____																	
Peajes	_____																	
Total	_____																	
Avión	Autobús	Tren																
_____	X	_____																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
_____	320.00	_____																
Otro:	Importe \$																	
_____	_____																	
Importe Total de Gastos de Viaje																		
320.00	(TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN)																	
(Número)																		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																		
100.00	(CIEN PESOS 00/100 MN)																	
(Número)	(Letra)																	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																		
720.00	(SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN)																	
(Número)																		
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 17 DE JULIO DE 2018															



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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 EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN Y REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA 2017-12-RDD

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

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	127.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	308.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	175.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

810.00

(Número)

(SEISCIENTOS DIEZ 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

REVERSO