



Oficio No. DGF/VDyRG/A/651/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 6 de noviembre 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 y Minatitlán, Ver.
Periodo:	Del 6 al 7 de noviembre de 2018.
Objetivo:	Levantar acta final 2017-14-RIF.

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
CCMA/ES/yeso*

19740-2



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 603
Fecha: 13 DE NOVIEMBRE 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: 880473
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: Cortzacoalcos, Ver. Nacional: Internacional:	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	06/11/2018	06/11/2018	1	\$ -	\$ -
Solo Alimentación	07/11/2018	07/11/2018	1	\$ -	\$ -
Solo Hospedaje				\$ -	\$ -
Totales:				\$ -	\$ -

Importe Total de Viáticos

\$0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 MN) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

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

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00 (Número) (PESOS 00/100 MN)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00 (Número) (PESOS 00/100 MN) (Letra)

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

0.00 (Número) (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 obligación a realizar.

RICARDO GONZÁLEZ RUIZ

XALAPA, VER., A 13 DE NOVIEMBRE 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 FINAL DE LA VISITA 2017-14-RIF	
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)	668.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	471.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	914.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes		<input checked="" type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	200.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	7,253.99	(DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N.)
	(Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
	(Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
	(Número)	(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 datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.
 R. González Ruiz
 RICARDO GONZÁLEZ RUIZ
 Nombre y Firma del Servidor Público