



Oficio No. DGF/VDyRG/Á/630/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 25 de octubre 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.
Periodo:	Del 25 al 26 de octubre de 2018.
Objetivo:	procedimientos 2017-83-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

OTM/ABC/yes*

19741



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 692
Fecha: 13 DE NOVIEMBRE DE 2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable:

Clave: 211110060010303 Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. RICARDO GONZÁLEZ RUIZ
Cargo: AUDITOR
Adecuación: 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 y Boca del Rio, Ver. Nacional: Internacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	25/10/2018	25/10/2018	1	\$ -	\$ -
Solo Alimentación	26/10/2018	26/10/2018	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 comisión 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	513737800001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

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

NOTIFICAR OFICIO INVITACIÓN DE LA VISITA 2017-83-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)	500.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	371.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	258.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	245.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,375.00

(Número)

(MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

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 datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

RICARDO GONZALEZ QUIJ

Nombre y Firma del Servidor Público