



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No: SRCO/2482/2015

Hoja: 1/1

ASUNTO: Comisión Oficial
Xalapa, Ver., a 07 de agosto de 2015

FRANCO ARTURO GONZALEZ SALAZAR
VERIFICADOR-NOTIFICADOR
No. DE PERSONAL 159823
P R E S E N T E

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, Ver.
Periodo:	Del 10 de agosto Al 10 de agosto del 2015
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado de Veracruz, a curso de capacitación del Programa Operativo RIF, Subprograma de incremento al Padrón de Contribuyentes En coordinación con autoridades del SAT.

Por lo anterior agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

A T E N T A M E N T E
LA SUBDIRECTORA DE REGISTRO Y
CONTROL DE OBLIGACIONES

LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PÉREZ

C.c.p. C.P.. MARIA DE LOURDES GARCIA Y DURAN, - Subdirectora de Recursos Humanos.- Presente.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>26</u>																	
		Fecha: <u>11/08/2015</u>																	
Presentar solo para comprobación de Viáticos																			
Datos de la Unidad Responsable																			
Clave:	<u>21111.108S24002.152.DH291E</u>	Nombre: <u>SUBDIR. DE REGISTRO Y CTROL. DE OBLIG.</u>																	
Datos del Servidor Público Comisionado:																			
Nombre:	<u>FRANCO ARTURO GONZALEZ SALAZAR</u>	No. de personal: <u>159823</u>																	
Cargo:	<u>VERIFICADOR-NOTIFICADOR</u>																		
Adscripción:	<u>IMPUESTOS FEDERALES</u>																		
Residencia:	<u>XALAPA VER.</u>																		
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel</td> <td style="width: 25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3											
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																	
	III	3																	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																			
Destino	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
	Inicio	Término																	
Nacional: <u>VERACRUZ</u>																			
Internacional:																			
Alimentación y Hospedaje																			
Solo Alimentación	10/08/2015	10/08/2015	1	\$300.00	\$300.00														
Solo Hospedaje																			
Totales:					\$300.00														
Importe Total de Viáticos																			
<u>\$300.00</u>			<u>(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</u>																
(Número)			(Letra)																
Tipo de Transporte																			
Avión	Autobús	Tren																	
Importe \$	Importe \$	Importe \$																	
Otro:		Importe \$																	
TRASLADO EN VEHICULO OFICIAL. VER VIATICO # 25																			
			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehiculo</td> <td><u>FORD F 150</u></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td><u>XY-00-204</u></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>			Vehiculo	<u>FORD F 150</u>	Placas	<u>XY-00-204</u>	Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
Vehiculo	<u>FORD F 150</u>																		
Placas	<u>XY-00-204</u>																		
Km. Salida																			
Km. Regreso																			
Combustibles y Lubricantes																			
Peajes																			
Total																			
Importe Total de Gastos de Viaje																			
(Número)			(Letra)																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																			
(Número)			(Letra)																
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																			
(Número)			(Letra)																
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.																			
Firma y fecha					<u>11/08/2015</u>														



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	5137 3750 0001	
Por Gastos de Viaje	5137 3720 0001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	Hojas adicionales a la presente.	
ASISTIR A LA O.H.E. DE VERACRUZ, A CURSO DE CAPACITACION DEL PROGRAMA OPERATIVO RIF, SUBPROGRAMA DE INCREMENTO AL PADRON DE CONTRIBUYENTES EN COORDINACIÓN CON AUTORIDADES DEL SAT.		
Principales actividades a desarrollar:	Hojas adicionales a la presente.	
LAS INHERENTES A LA COMISION		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$225.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$225.00		(DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
SUBDIRECTORA DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIGACIONES		Vo. Bo.
LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ		
Informe de la Comisión		
C. LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ		
De acuerdo a la normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIO CON LA COMISION 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.		
FRANCO ARTURO GONZALEZ SALAZAR		
Nombre y Firma del Servidor Público		