



# SEFIPLAN

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio Núm:

SI/ 849 /2016

Hoja 1/1

**Subsecretaria:** INGRESOS  
**Dirección:** DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION  
**Asunto:** OFICIO DE COMISION.  
**Lugar y Fecha:** Xalapa, Ver., a 31 de Marzo de 2016.

LIC. JOSE LUIS RODRIGUEZ MORALES  
DIRECTOR GENERAL  
Nº DE PERSONAL 1048847

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.
Período:	31 DE MARZO DE 2016
Objetivo:	ASISTIR A REUNION EN LA PROCURADURIA DE LA DEFENSA DEL CONTRIBUYENTE (PRODECON).

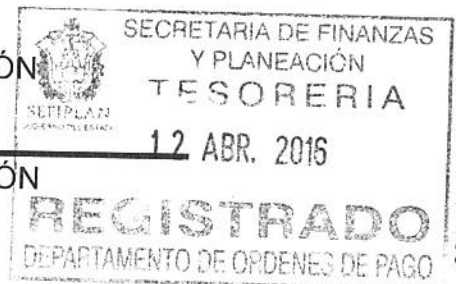
Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE  
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN

*(Handwritten signature and scribbles)*

ING. ARTURO JARAMILLO DÍAZ DE LEÓN  
SUBSECRETARIO DE INGRESOS



C.c.p. Archivo





**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	1.513737500001
Por Gastos de Viaje	1.513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	1.513737900001
Teléfonos y Telefax	

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ 0 Hojas adicionales a la presente.

**ACUDIR A LA REUNION CON FUNCIONARIOS DEL S.A.T.**

Principales actividades a desarrollar. \_\_\_\_\_ 0 Hojas adicionales a la presente.

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	
Alimentación	180.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
X Peaje	188.00
Traslados locales	
Teléfonos y telefax	

**Administrativos de la Comisión**

- Oficio de Comisión
- Diplomas o constancia de participación
- Programas de trabajo
- Actas circunstanciadas
- Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

368.00

(Número)

(TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

(Letra)

**Autorización**

ING. ARTURO JARAMILLO DÍAZ DE LEÓN  
SUBSECRETARIO DE INGRESOS

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

**Informe**

SE CUMPLIO CON 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.

LIC. JOSÉ LUIS RODRIGUEZ MORALES  
Nombre y Firma del Servidor Público

