



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

FR 0955

Oficio Núm:

SPFCE/06/2016

Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Subdirección: SUBDIRECCION DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACION Y
CONTRIBUYENTES ESPECIALES
Asunto: OFICIO DE COMISION.
Lugar y Fecha: Xalapa, Ver., a 27 de Junio de 2016.

C. CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ
AUDITOR
Nº DE PERSONAL 886652

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:	POZA RICA Y PAPANTLA, VER.
Período:	28 DE JUNIO DE 2016.
Objetivo:	REALIZAR INVESTIGACIONES DE CAMPO.

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


G.P. CARLOS LEOPOLDO MORALES ROJO
SUBDIRECTOR DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACION
Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES



C.c.p. Archivo

OK ✓

365294



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
ESTADO DE XALAPA

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Váticos		Folio No.	FR0955		
		Fecha:	27/06/2016		
Detalles de la Unidad Responsable					
Clave:	108522001.100201.100176		Nombre:	SUBD. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT. ESP.	
Detalles del Servidor Público Comisionado:					
Nombre:	C. CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ		No. de personal:	096652	
Cargo:	AUDITOR				
Adscripción:	SUB. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT. ESP.				
Residencia:	XALAPA				
	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		
	1	II	3		
Detalles Sobre Váticos y Gastos de Viaje:					
Destino: POZA RICA Y PAPANTLA, VER.					
Nacional:					
Informacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Váticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	28/06/2016	28/06/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					
Importe Total de Váticos					
300.00					(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)					(Letra)
Tipo de Transporte					
Avión	Autobús	Tram			
Importe \$	Importe \$	Importe \$			
Otro:	Importe \$				
Importe Total de Gastos de Viaje					
(Número)					
Importe de otros (Traslados locales, telefones y telefax)					
(Número)					
Importe Total de Váticos, Gastos de viaje y otros otorgados:					
(Número)					
(Letra)					
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de váticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.					
C. CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ			XALAPA, VER., A 27 DE JUNIO DE 2016		
			Firma y fecha		

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
TESORERÍA

ESTADO DE XALAPA

4 JUL. 2016

REGISTRADO

DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERAGUERO

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	_____	513737600001
Por Gastos de Viaje	_____	513737200001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	513737600001
Teléfonos y Telefax	_____	
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	_____	0 Hojas adicionales a la presente.
REALIZAR INVESTIGACIONES DE CAMPO		
Principales actividades a desarrollar:	_____	0 Hojas adicionales a la presente.
REALIZAR INVESTIGACIONES DE CAMPO		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (lectura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00	_____ Diplomas o constancias de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	659.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Pasaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00	
_____ Teléfonos y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
559.00		
(Número)		(NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MTS)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		
Autorización		
C. P. CARLOS LEOPOLDO MORALES ROJO		
SUBDIRECTOR DE PROC. DE LA FISC. Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. P. CARLOS LEOPOLDO MORALES ROJO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada		
Informe		
SE CUMPLIO CON EL OBJETO 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.		
C. CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		

