



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio Núm:

SPFCE/09/2016

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 9 de Agosto de 2016.

FORTUNATO JIMENEZ VAZQUEZ
AUDITOR
Nº DE PERSONAL 948504

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:	PEROTE Y ALTOTONGA, VER.
Período:	10 DE AGOSTO DE 2016.
Objetivo:	REALIZAR VERIFICACIONES DE DOMICILIOS FISCALES DE CONTRIBUYENTES SUJETOS A FISCALIZAR.

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

C.P. CARLOS LEOPOLDO MORALES ROJO
SUBDIRECTOR DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACION Y C.E.



C.c.p. Archivo

367468

ok



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No. <u>FR0993</u>
		Fecha: <u>09/08/2016</u>
Datos de la Unidad Responsable		
Clave: <u>198520021.100221.100116</u>	Nombre: <u>SUBD. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT. ESP.</u>	
Datos del Servidor Público Comisionado:		
Nombre: <u>C. P. FORTUNATO JIMENEZ VAZQUEZ</u>	No. de personal: <u>948504</u>	
Cargo: <u>AUDITOR</u>		
Adscripción: <u>SUB. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT. ESP.</u>		
Residencia: <u>XALAPA</u>		
	Nivel y Zona:	Nivel Zona
	1	II 3
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
Destino: <u>PEROTE Y ALTOTONGA, VER.</u>		
Nacional:	Periodo	No. Dias Cuota por día \$ Importe de Viáticos \$
	Inicio Término	
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	10/08/2016 10/08/2016	1 \$ 300.00 \$ 300.00
Solo Hospedaje		
Totales:		
Importe Total de Viáticos		
<u>\$300.00</u>		
(Número)		
Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:		Importe \$
Importe Total de Gastos de Viaje		
(Número)		(Letra)
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)		(Letra)
(Número)		(Letra)
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:		(Letra)
(Número)		(Letra)
Con esta fecha, acuso de recibo 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.		
<u>C. P. FORTUNATO JIMENEZ VAZQUEZ</u>	XALAPA, VER., A 9 DE AGOSTO DE 2016	
Firma y fecha		

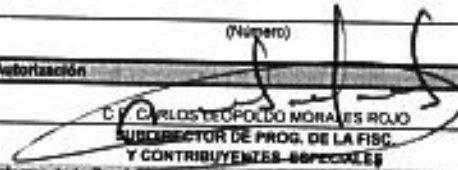


SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
TESORERÍA
07 SET. 2016
REGISTRADO
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar		
Por Viáticos	51373700001	
Por Gastos de Viaje	51373720001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	51373700001	
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
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
Alimentación		<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> boleto de avión, autobús o tren	141 00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
Pasaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	70 00	
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
211 00		(DOSCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		
Autorización		
 C. P. CARLOS LEOPOLDO MORALES ROJO SUBDIRECTOR DE PROG. DE LA FISC. Y CONTRIBUYENTES - SEFINC/SEF		 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 electuada		
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 formulario son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 C. P. FORTUNATO JIMENEZ VAZQUEZ Nombre y Firma del Servidor Público		