



# SEFIPLAN

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio Núm:

SPFCE/08/2016

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.

**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:

<b>Lugar:</b>	<b>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</b>
<b>Periodo:</b>	<b>10 Y 11 DE AGOSTO DE 2016.</b>
<b>Objetivo:</b>	<b>REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES DE DOMICILIOS FISCALES DE CONTRIBUYENTES SUJETOS A FISCALES.</b>

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 CONTRIBUYENTES ESPECIALES**

C.c.p. Archivo



OK  
367469



**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
ESTADO DE JALAPA

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. <u>FR0892</u>																					
Fecha: <u>08/08/2016</u>																					
Presentar solo para comprobación de Viáticos																					
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																					
Clave: <u>108522091.100201.100116</u>	Nombre: <u>SUBO DE PROG. DE LA FISC. Y CONT. ESP.</u>																				
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																					
Nombre: <u>C. CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ</u>	No. de personal: <u>006052</u>																				
Cargo: <u>AUDITOR</u>																					
Asignación: <u>SUB. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT. ESP.</u>																					
Residencia: <u>JALAPA</u>																					
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona	I	II	3														
Nivel y Zona	Nivel	Zona																			
I	II	3																			
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																					
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>																					
Nacional:																					
Internacional:																					
Alimentación y Hospedaje																					
Solo Alimentación																					
Solo Hospedaje																					
Totales:																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>10/08/2016</td> <td>10/08/2016</td> <td>1</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11/08/2016</td> <td>11/08/2016</td> <td>1</td> <td>\$ 300.00</td> <td>\$ 300.00</td> </tr> </tbody> </table>			Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término		10/08/2016	10/08/2016	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00		11/08/2016	11/08/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$													
	Inicio	Término																			
	10/08/2016	10/08/2016	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00																
	11/08/2016	11/08/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00																
Importe Total de Viáticos																					
1,300.00	( MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)																				
(Número)	(Letra)																				
<b>Tipo de Transporte</b>																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </tbody> </table>		Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$														
Avión	Autobús	Tren																			
Importe \$	Importe \$	Importe \$																			
Otro: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td>Importe \$</td></tr></table>		Importe \$																			
Importe \$																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td>_____</td> </tr> </table>		Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____												
Vehículo	_____																				
Placas	_____																				
Km. Salida	_____																				
Km. Regreso	_____																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Pasajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table>		Combustibles y Lubricantes	_____	Pasajes	_____	Total	_____														
Combustibles y Lubricantes	_____																				
Pasajes	_____																				
Total	_____																				
Importe Total de Gastos de Viaje																					
(Número)																					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																					
(Número)																					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																					
(Número)																					
<p>Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobuses o cuota de combustible y pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.</p>																					
<p>C. CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ</p>	<p>XALAPA, VER., A 8 DE AGOSTO DE 2016</p>																				
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 GUERRERO

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	513737500001
Por Gastos de Viaje	_____	513737200001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	513737900001
Teléfonos y Teletax	_____	
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	_____ 0	Hojas adicionales a la presente
<b>REALIZAR INVESTIGACIONES DE CAMPO</b>		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0	Hojas adicionales a la presente
<b>REALIZAR INVESTIGACIONES DE CAMPO</b>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	350.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	580.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tran	254.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes		_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje		_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00	
_____ Teléfonos y teletax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	<b>1,384.00</b>	<b>[ MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.]</b>
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
(Número)		
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
C. P. CARLOS LEOPOLDO MORALES ROJO SUBDIRECTOR DE PROG. DE CA. FISC. Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. P. CARLOS LEOPOLDO MORALES ROJO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión electuada.		
<b>Informe</b>		
SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO AL 100%		
En caso necesario, Hojas anexas a la presente		
<b>Declaración:</b>		
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.		
C. CARLOS MANUEL ALARCON MORALES Nombre y Firma del Servidor Público		

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