


**SEFIPLAN**

 SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

**Oficio Núm:**
**SPFCE/11/2016**
**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 16 de Agosto de 2016.

**C. CARLOS ADRIAN CASTAÑEDA PEREZ**  
**AUDITOR**  
**Nº DE PERSONAL 888004**

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>17 DE AGOSTO DE 2016.</b>
<b>Objetivo:</b>	<b>REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES PARA OPERATIVO DE DOMICILIOS CONCURRENTES.</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.

**A T E N T A M E N T E**  
**S U F R A G I O E F E C T I V O . N O R E E L E C C I O N**

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



C.c.p. Archivo



**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

369152 012/8

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. FR1020  
Fecha: 16/08/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 108522001.100201.100116 Nombre: SUBD. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT. ESP.

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: C. CARLOS ADRIAN CASTANEDA PEREZ  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT. ESP.  
Residencia: XALAPA  
No. de personal: 680004

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
1	III	3

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER. Nacional	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	17/08/2016	17/08/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					

Importe Total de Viáticos

300 00 (Número) ( TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N ) (Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$
-------	------------

Vehículo \_\_\_\_\_  
Placas \_\_\_\_\_  
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 obligación a realizar.

C. CARLOS ADRIAN CASTANEDA PEREZ

XALAPA, VER., A 16 DE AGOSTO DE 2016


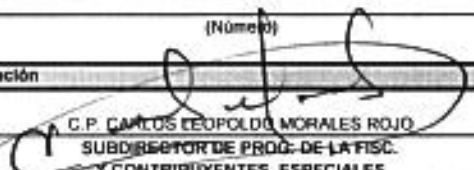
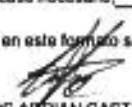
Firma y fecha



**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL GOBIERNO FEDERAL

**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 Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente
REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES PARA OPERATIVO DE DOMICILIOS CONCURRENTES		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente
REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES PARA OPERATIVO DE DOMICILIOS CONCURRENTES		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
Pasaje		<input type="checkbox"/> Otros
Traslados locales		
Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
300.00		( TRESCIENTOS PESOS, 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
(Número)		
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
(Número)		
<b>Autorización</b>		
 C.P. CARLOS LEOPOLDO MORALES ROJO SUBDIRECTOR DE PROC. DE LA FISC. Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. C.P. CARLOS LEOPOLDO MORALES ROJO		
De acuerdo a la normalidad 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		
<b>Declaración:</b>		
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 ABRIAN CASTAÑEDA PEREZ <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>		