



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:

SPFCE/05/2017

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 22 de febrero de 2017.

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:	VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.
Periodo:	23 DE FEBRERO DE 2017.
Objetivo:	REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES DE DOMICILIOS 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. RENÉ MELGAREJO ARGÜELLES
SUBDIRECTOR DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACION
Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES

C.c.p. Archivo



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0100/2017																					
Fecha: 22/02/2017																					
Presentar solo para comprobación de Viáticos																					
Datos de la Unidad Responsable																					
Clave: 108522001 100201 100117	Nombre: SUBD. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT ESP.																				
Datos del Servidor Público Comisionado:																					
Nombre: C. CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ	No. de personal: 805652																				
Cargo: AUDITOR																					
Adscripción: SUB. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT ESP.																					
Residencia: XALAPA																					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td>Nivel y Zona</td><td>Nivel</td><td>Zona</td></tr><tr><td>1</td><td>III</td><td>3</td></tr></table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona	1	III	3														
Nivel y Zona	Nivel	Zona																			
1	III	3																			
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																					
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.																					
Nacional:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th colspan="2">Periodo</th></tr><tr><th>Inicio</th><th>Término</th></tr></thead><tbody><tr><td>23/02/2017</td><td>23/02/2017</td></tr></tbody></table>	Periodo		Inicio	Término	23/02/2017	23/02/2017														
Periodo																					
Inicio	Término																				
23/02/2017	23/02/2017																				
Internacional:																					
Alimentación y Hospedaje																					
Solo Alimentación																					
Solo Hospedaje																					
Totales:																					
Importe Total de Viáticos																					
300.00 (Número)	(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																				
Tipo de Transporte																					
<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 \$	<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. Retorno</td><td></td></tr><tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td></td></tr><tr><td>Pasajes</td><td></td></tr><tr><td>Total</td><td></td></tr></table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Retorno		Combustibles y Lubricantes		Pasajes		Total	
Avión	Autobús	Tren																			
Importe \$	Importe \$	Importe \$																			
Vehículo																					
Placas																					
Km. Salida																					
Km. Retorno																					
Combustibles y Lubricantes																					
Pasajes																					
Total																					
Otro:	Importe \$																				
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 este fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar																					
C. CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ	XALAPA, VER., A 22 DE FEBRERO DE 2017																				
	Firma y fecha																				



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Teletax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión

0

Hojas adicionales a la presente.

REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES DE DOMICILIOS FISCALES

Principales actividades a desarrollar:

0

Hojas adicionales a la presente.

REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES DE DOMICILIOS FISCALES

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	
☒ Alimentación	300.00
☐ Boleto de avión, autobús o tren	
☐ Combustibles y lubricantes	
☐ Peseje	
☒ Traslados locales	100.00
☐ Teléfonos y teletax	

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:

400.00

(Número)

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

C. P. RENÉ MELGAREJO ARGÜELLES
SUBDIRECTOR DE PROG. DE LA FISC.
Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES

Informe de la Comisión

C.

C. P. RENÉ MELGAREJO ARGÜELLES

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

Informe

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario

hojas anexas a la presente

Declaración:

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 ALARCÓN MARTÍNEZ
Nombre y Firma del Servidor Público