



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:

SPFCE/04/2017

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 8 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:	HUATUSCO, FORTIN, CORDOBA, ORIZABA Y TEZONAPA, VER.
Período:	9 Y 10 DE FEBRERO DE 2017.
Objetivo:	REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES DE DOMICILIOS DE CONTRIBUYENTES SUJETOS A FISCALIZAR Y NOTIFICACION DE CARTAS INVITACION.

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. / Archivo

SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓNVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR059/2017</u>																
Fecha: <u>08/02/2017</u>																
Presentar solo para comprobación de Viáticos																
Datos de la Unidad Responsable																
Clave: <u>108521001.100201.100117</u>	Nombre: <u>SUBD. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT.ESP.</u>															
Datos del Servidor Público Comisionado:																
Nombre: <u>C. CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ</u>	No. de personal: <u>886652</u>															
Cargo: <u>AUDITOR</u>																
Adscripción: <u>SUB. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT. ESP.</u>																
Residencia: <u>XALAPA</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>1</td> <td>II</td> <td>3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona	1	II	3									
Nivel y Zona:	Nivel	Zona														
1	II	3														
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																
Destino: <u>HUATUSCO, FORTIN, CORDOBA, ORIZABA</u>																
Nacional: <u>TEZONAPA, VER.</u>																
Internacional:																
Alimentación y Hospedaje																
Solo Alimentación																
Solo Hospedaje																
Totales:																
Importe Total de Viáticos																
<u>1,300.00</u>																
(Número)	(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)															
	(Letra)															
Tipo de Transporte																
Avión	Autobús	Tren														
Importe \$	Importe \$	Importe \$														
Otro:	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> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>			Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
Vehículo																
Placas																
Km. Salida																
Km. Regreso																
Combustibles y Lubricantes																
Peajes																
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)																
(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 comisión a realizar.																
C. CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ		XALAPA, VER., A 8 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 _____ 513737800001
Teléfonos y Telefax _____

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____

0

Hojas adicionales a la presente.

REALIZAR VERIFICACIONES DE DOMICILIOS FISCALES Y NOTIFICACION DE CARTAS INVITACION

Principales actividades a desarrollar: _____

0

Hojas adicionales a la presente.

REALIZAR VERIFICACIONES DE DOMICILIOS FISCALES Y NOTIFICACION DE CARTAS INVITACION**Documentos de Comprobación****De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	289.00
X Alimentación	424.00
X Boleto de avión, autobús o tren	630.00
Combustibles y lubricantes	
Posaje	
X Traslados locales	200.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

X Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,543.00

(Número)

(MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES 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 ARQUELLES
SUBDIRECTOR DE PROG. DE LA FISC.
Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES

Informe de la Comisión

C.

C.P. RENÉ MELGAREJO ARQUELLES

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

Informe

SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO AL 100%.

Declaración:

En caso necesario, _____

hojas anexas a la presente.

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 MARCON MARTINEZ
Nombre y Firma del Servidor Público