



INTER

SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/141 /2017.

Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 09 de Marzo de 2017.

Carlos Adrián Castañeda Pérez

Auditor

Número de Personal: 888004

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Tlapacoyan y Martínez de la Torre, Ver.
Periodo:	Del 09 al 10 de Marzo de 2017.
Objetivo:	Realizar Verificación al Registro Federal de Contribuyentes para detectar prospectos 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
Subdirector de Programación de la Fiscalización
y Contribuyentes Especiales

C.P. RENE MELGAREJO ARGUELLES

c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

AGC/azv"



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 192
Fecha: 09/03/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: CARLOS ADRIAN CASTANEDA PEREZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACIÓN
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 888004

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	1 y 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: TLAPACOYAN Y MARTINEZ DE LA TORRE, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	09/03/2017	10/03/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00 (Número)

(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro: _____ Importe \$ _____

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00 (Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00 (Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00 (Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.) (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.

CARLOS ADRIAN CASTANEDA PEREZ XALAPA, VER., A 09 DE MARZO DE 2016

ANVERSO



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 Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

REALIZAR VERIFICACION AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES PARA DETECTAR PROSPETOS A FISCALIZAR.

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

REALIZAR VERIFICACION AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES PARA DETECTAR PROSPETOS A FISCALIZAR.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	600.00
X Alimentación	600.00
X Boleto de avión, autobús o tren	356.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
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:

1.756.00

(Número)

(UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servicio Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización:

C.P. RENE MELGAREJO ARGUELLES

SUBDIRECCION DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACION Y CONTRIB. ESP.

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión:

C. C.P. RENE MELGAREJO ARGUELLES

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

Informe

SE CUMPLIO 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.

CARLOS ADRIAN CASTAÑEDA PEREZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO