

7011/2173

OK

99

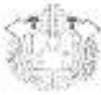


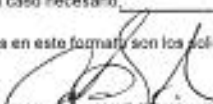
SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR/237/2017</u>
		Fecha: <u>17/04/2017</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
Datos de la Unidad Responsable		
Clave: <u>109S22001.100201.100117</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>886052</u>	
Cargo: <u>AUDITOR</u>		
Adscripción: <u>SUB. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT. ESP.</u>		
Residencia: <u>XALAPA</u>		
	Nivel y Zona:	Nivel Zona
	1	II 3
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
Destino: <u>COATZACOALCOS, MINATTLAN JALTIPAN Y COSOLEACAQUE, VER.</u>	Periodo	
	Inicio Término	
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	18/04/2017 18/04/2017	1 \$ 1,000.00 \$ 1,000.00
Solo Alimentación	18/04/2017 18/04/2017	1 \$ 300.00 \$ 300.00
Solo Hospedaje		
Totales:		
Importe Total de Viáticos		
<u>1,300.00</u>	(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
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 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 17 DE ABRIL 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 Telefax		
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 \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	500.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	375.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,004.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
2,079.00		(DOS MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
C. P. RENÉ MELGAREJO ARGÜELLES		
SUBDIRECCIÓN DE PROG. DE LA FISC. Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES		
Informe de la Comisión		
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 ALARÇÓN MARTÍNEZ Nombre y Firma del Servidor Público		



Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Subdirección: SUBDIRECCION DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACION Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES
Asunto: OFICIO DE COMISION.
Lugar y Fecha: Xalapa, Ver., a 15 de abril 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:	COATZACOALCOS, MINATITLAN, JALTIPAN Y COSOLEACAQUE, VER.
Periodo:	18 Y 19 DE ABRIL 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