






**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

**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	Fojas adicionales a la presente
REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES DE DOMICILIOS FISCALES		
Principales actividades a desarrollar:	0	Fojas adicionales a la presente
REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES DE DOMICILIOS FISCALES		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	210.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	159.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes		_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje		_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00	
_____ Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
469.00		(CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
<b>Autorización:</b>		
C.P. RENÉ MELGAREJO ARGÜELLES		
SUBDIRECTOR DE PROG. DE LA FISC. Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES		
<b>Informe de la Comisión</b>		
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 CUMPLIO CON EL OBJETIVO AL 100%		
En caso necesario, _____ fojas 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 MANUEL ALARCON MARTINEZ 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 9 de mayo de 2017.

**C. CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ**  
**AUDITOR**  
**Nº DE PERSONAL 886652**

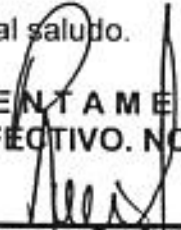
Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	<b>LA JOYA, PEROTE, ALTOTONGA Y ATZALAN, VER.</b>
<b>Periodo:</b>	<b>11 DE MAYO DE 2017</b>
<b>Objetivo:</b>	<b>REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES DE DOMICILIOS DE CONTRIBUYENTES SUJETOS A FISCALIZAR.</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 Ó N**

  
 \_\_\_\_\_  
**C.P. RENÉ MELGAREJO ARGÜELLES**  
**SUBDIRECTOR DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACION**  
**Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES**

C.c.p. Archivo