



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

o/k  
56

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR/272/2017</u>							
Fecha: <u>28/04/2017</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
<b>Datos de la Unidad Responsable:</b>							
Clave: <u>108S22001.100201.100117</u>	Nombre: <u>SUBD. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT. ESP.</u>						
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>							
Nombre: <u>C. CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ</u>	No. de personal: <u>88852</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 style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona	1	III	3
Nivel y Zona:	Nivel	Zona					
1	III	3					
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>							
Destino: <u>PAPANTLA, VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>	<b>Periodo</b>	<b>No. Días</b>	<b>Cuota por día \$</b>	<b>Importe de Viáticos \$</b>			
Internacional:	Inicio	Término					
Alimentación y Hospedaje	02/05/2017	03/05/2017	1 \$ 1,000.00	\$ 1,000.00			
Solo Alimentación	04/05/2017	04/05/2017	1 \$ 300.00	\$ 300.00			
Solo Hospedaje							
<b>Totales:</b>							
Importe Total de Viáticos							
1,300.00		( MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )					
(Número)		(Letra)					
<b>Tipo de Transporte</b>							
Avión	Autobús	Tren					
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
Otro:		Importe \$					
		Importe \$					
		Importe \$					
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>							
(Número)		(Letra)					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)							
(Número)		(Letra)					
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>							
(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 28 DE ABRIL DE 2017					
Firma y fecha							



# 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	513737800001
Teléfonos y Telefax	
<b>Datos sobre la Comisión</b>	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.
<b>REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES DE DOMICILIOS FISCALES</b>	
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.
<b>REALIZAR VERIFICACIONES OCULARES DE DOMICILIOS FISCALES</b>	
<b>Documentos de Comprobación</b>	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	600.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	525.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	288.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	300.00
Teléfonos y telefax	
Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión	
<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación	
<input type="checkbox"/> Programas de trabajo	
<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas	
<input type="checkbox"/> Otros	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	
1,713.00	( MIL SETECIENTOS TRECE 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. 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	
<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 MARCON 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 28 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:

<b>Lugar:</b>	<b>PAPANTLA, VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</b>
<b>Período:</b>	<b>2 AL 4 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.

**ATENTAMENTE**  
**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN**

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