



**SEFIPLAN**  
ESTADO DE VERACRUZ

**VER Finanzas**  
SECRETARÍA DE FINANZAS

**Oficio Núm:**

**SI/3492/2017**

**Hoja 1/1**

**Dirección:** GENERAL DE FISCALIZACION  
**Asunto:** OFICIO DE COMISION  
**Lugar y Fecha:** XALAPA, VER., A 10 DE DICIEMBRE DE 2017.

**C.P.C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON**  
**DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACION**

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>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</b>
<b>Periodo:</b>	<b>11 Y 12 DE DICIEMBRE DE 2017</b>
<b>Objetivo:</b>	<b>ASISTIR A REUNION CON REPRESENTANTES DE COPARMEX.</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**

**MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ**  
**SUBSECRETARIO DE INGRESOS**

C.p. Archivo

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Forma No. <u>FR0762</u>																														
Fecha: <u>10/12/2017</u>																														
Tipo de Comisionado: <u>Comisionado de Viajes</u> Nombre de la Unidad Responsable: _____																														
Cédula: <u>VT11903051002</u>	Nombre: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN</u>																													
Nombre del Supervisor Público Comisionado: _____																														
Nombre: <u>DR. FLORES ANTONIO HIRIO RENDÓN</u> Cargo: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN</u> Asignación: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN</u> Residencia: <u>XALAPA</u>	No. de personal: _____ <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	A																							
Nivel y Zona	Nivel	Zona																												
	III	A																												
<b>Datos sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																														
Período: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Total: _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Termino</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>\$ 420.00</td> <td>\$ 840.00</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>Totales</b></td> </tr> </tbody> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Termino	2	\$ 420.00	\$ 840.00	<b>Totales</b>																				
No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																									
		Inicio	Termino																											
2	\$ 420.00	\$ 840.00																												
<b>Totales</b>																														
Importe Total de Viáticos: <u>840.00</u> (Número) / <u>OCCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.</u> (Letra)																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Concepto</th> <th>Importe \$</th> <th>Importe \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Transporte</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Concepto	Importe \$	Importe \$	Transporte			Alimentación			Otros			<b>Total</b>			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Pasajes</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><b>Total</b></td> <td>_____</td> </tr> </table>	Vehículo	_____	Pasajes	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y lubricantes	_____	Peajes	_____	<b>Total</b>	_____
Concepto	Importe \$	Importe \$																												
Transporte																														
Alimentación																														
Otros																														
<b>Total</b>																														
Vehículo	_____																													
Pasajes	_____																													
Km. Salida	_____																													
Km. Regreso	_____																													
Combustibles y lubricantes	_____																													
Peajes	_____																													
<b>Total</b>	_____																													
Importe Total de Gastos de Viaje: _____ (Número) / _____ (Letra)																														
Importe de Otros Traslados Locales, Teléfonos y Bolsas: _____ (Letra)																														
Importe de Otros Gastos de Viaje y otros otorgados: _____ (Letra)																														
Importe de Otros Gastos de Viaje y otros otorgados: _____ (Letra)																														
Importe de Otros Gastos de Viaje y otros otorgados: _____ (Letra)																														
Importe de Otros Gastos de Viaje y otros otorgados: _____ (Letra)																														
XALAPA, VER, A 10 DE DICIEMBRE DE 2017																														
Firma y fecha: _____																														



SEFIPLAN  
SECRETARÍA DE FINANZAS

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS

### REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	_____	_____
Por Gastos de Viaje	_____	_____
Combustibles y Lubricantes	_____	_____
Traslados Locales	_____	_____
Teléfonos y Telefax	_____	_____
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente
ASISTIR A REUNION CON REPRESENTANTES DE COPARMEX		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente
ASISTIR A REUNION CON REPRESENTANTES DE COPARMEX		
<b>Documentos de Comprobación:</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
Alimentación	_____	_____ Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	249 00	_____ Otros
Traslados locales	_____	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
249 00		( DOSCIENTOS CUARENTA 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>		
MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ		
SUBSECRETARIO DE INGRESOS		
<b>Informe de la Comisión:</b>		
C. P. MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada		
informe		
SI CUMPLIO CON 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 formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario		
C. P. C. JOSÉ ANTONIO PRADO RENDÓN		
Nombre y Firma del Servidor Público		