



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:

SI/0649/2018

Hoja 1/1

Dirección:

Asunto:

Lugar y Fecha:

GENERAL DE FISCALIZACIÓN

OFICIO DE COMISION

XALAPA, VER., A 9 DE MARZO DE 2018.

C.P.C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON
DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN

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:	VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.
Periodo:	12 DE MARZO DE 2018
Objetivo:	ASISTIR A REUNION A LAS OFICINAS DE PRODECON PARA TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON CONTRIBUYENTES FISCALIZADOS.

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

X.c.p. Archivo



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm: 137
SI/0657/2018
Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 12 DE MARZO DE 2018.

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:

Lugar:	VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.
Periodo:	13 DE MARZO DE 2018
Objetivo:	ASISTIR A REUNION A LAS OFICINAS DE PRODECON PARA TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON CONTRIBUYENTES FISCALIZADOS.

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.c.p. Archivo



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

10633
137

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0114																																									
Fecha: 09/03/2017																																									
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																									
Datos de la Unidad Responsable																																									
Clave: 211110000010000	Nombre: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN																																								
Datos del Servidor Público Comisionado:																																									
Nombre: C.P.C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON	No. de personal: _____																																								
Cargo: DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACION																																									
Adscripción: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION																																									
Residencia: XALAPA																																									
	<table border="1"><tr><td>Nivel y Zona</td><td>Nivel</td><td>Zona</td></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																																							
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																									
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VLR	<table border="1"><tr><th colspan="2">Periodo</th><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><tr><td>Nacional:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Internacional:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Alimentación y Hospedaje</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Solo Alimentación</td><td>12/03/2017</td><td>13/03/2017</td><td>2</td><td>\$ 420.00</td><td>\$ 840.00</td></tr><tr><td>Solo Hospedaje</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Totales:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Termino	Nacional:					Internacional:					Alimentación y Hospedaje					Solo Alimentación	12/03/2017	13/03/2017	2	\$ 420.00	\$ 840.00	Solo Hospedaje						Totales:					
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																		
Inicio	Termino																																								
Nacional:																																									
Internacional:																																									
Alimentación y Hospedaje																																									
Solo Alimentación	12/03/2017	13/03/2017	2	\$ 420.00	\$ 840.00																																				
Solo Hospedaje																																									
Totales:																																									
Importe Total de Viáticos																																									
840.00	(CHOCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)																																								
(Número)	(Letra)																																								
Tipo de Transporte																																									
<table border="1"><tr><td>Avión</td><td>Autobús</td><td>Tren</td></tr><tr><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td></tr></table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1"><tr><td>Vehículo</td><td>_____</td></tr><tr><td>Placas</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>Total</td><td>_____</td></tr></table>	Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____																				
Avión	Autobús	Tren																																							
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																							
Vehículo	_____																																								
Placas	_____																																								
Km. Salida	_____																																								
Km. Regreso	_____																																								
Combustibles y lubricantes	_____																																								
Peajes	_____																																								
Total	_____																																								
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, asumo de recibo 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.P.C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON	XALAPA, VER., A 9 DE MARZO DE 2018																																								
Firma y fecha																																									



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos _____
Por Gastos de Viaje _____
Combustibles y Lubricantes _____
Traslados Locales _____
Teléfonos y Telefax _____

Datos sobre la Comisión

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

ASISTIR A REUNION DE PRODECON A TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON CONTRIBUYENTES FISCALIZADOS.

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

ASISTIR A REUNION DE PRODECON A TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON CONTRIBUYENTES FISCALIZADOS.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	_____
Alimentación	_____
B boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustibles y lubricantes	_____
☒ Peaje	334.00
Traslados locales	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administrativos de la Comisión

☒ Oficina de Comisión
☐ Diplomas o constancia de participación
☐ Programas de trabajo
☐ Actas circunstanciadas
☐ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

334.00
(Número)

(TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS. 00/100 M.N.)
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ
SUBSECRETARIO DE INGRESOS

Informe de la Comisión

C. MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión Encargada.
Informe
SE CUMPLIO 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.P.C. JOSE ANTONIO RENDON
Nombre y Firma del Servidor Público