138

SEFIPLAN | VER Finanzas

Oficio Núm:

SI/0660/2018

Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 1° 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:	**1°, 2 Y 5 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.

A T E N T A M E N T E
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ
SUBSECRETARIO DE INGRESOS

C.c.p. Archivo

Av. Xalapa No. 301., Unidad del Bosque Pensiones, Xalapa, Ver., CP 91010, Tel. 01 (228) 8421400 conmutador http://www.sefiplan.gob.mx

SEFIPLAN | VER Finanzas

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0111
Fecha: 1°/03/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110000010303 Nombre: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C.P.C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON
Cargo: DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN
Adscripción: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION
Residencia: XALAPA

No. de personal:

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO,VER.

	Periodo Inicio	Periodo Término	No. Días	Cuota por día $	Importe de Viáticos $
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	1°/03/2017	05/03/2017	3	$ 420.00	$ 1,260.00
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos

1,260.00 (Número)

(MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe $	Importe $	Importe $

Otro:	Importe $

Vehículo
Placas
Km. Salida
Km. Regreso

Combustibles y Lubricantes
Peajes
Total

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.

XALAPA, VER., A 1° DE MARZO DE 2016

C.P.C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON

Firma y fecha

SEFIPLAN | VER 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

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión 0 Hojas adicionales a la presente.

ASISTIR A REUNION DE PRODECON

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

ASISTIR A REUNION DE PRODECON

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe $	Administrativos de la Comisión	
	Hospedaje (factura de hotel)		X	Oficio de Comisión
	Alimentación			Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren			Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
X	Peaje	371.00		Otros
	Traslados locales			
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

371.00 (Número) (TRESCIENTOS SETENTA Y UN 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 efectuada.

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 casos 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 PRADO RENDON
Nombre y Firma del Servidor Público