



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/017/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

43

Xalapa, Ver, a 18 de enero de 2018.

Lidia Araceli Méndez García
Auditor
Número de Personal:

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

Lugar:	Cardel, Ver.
Periodo:	Del 18 al 19 de enero de 2018.
Objetivo:	Realizar notificación de citatorio con número 7 para levantar acta de aportación de datos con terceros orden 2018-2-CIP, en relación con la visita domiciliaria número 2017-12-RIM del contribuyente Vicant, S.A. de C.V. .

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
Subdirector de Visitas Domiciliares
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentín Navarro Atarón

c.c.p. José Antonio Prado Rondón.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p./Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

EAMI/DC/yeso*

9331
48



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Folio No. PD0016
Fecha: 28/01/2018

Datos de la Unidad Responsable
Clave: 211100900-10303 Nombre: SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado
Nombre: LIDIA ARACELI MENDEZ GARCIA
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 886483

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje

DESTINO: CARDEN, MUN. DE LA ANTIGUA, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje	<u>17/01/2018</u>	<u>17/01/2018</u>	<u>1</u>	<u>\$ 300.00</u>	<u>\$ 300.00</u>
Totales:					<u>\$ 300.00</u>

Importe Total de Viáticos
\$0.00
(Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	<u>x</u>	
Importe \$	<u>0.00</u>	

Otro: _____ Importe \$ _____

Vehículo
Placas _____
Km. Salida _____
Km. Regreso _____

Combustibles y Lubricantes
Pasajes 00
Total 00

Importe Total de Gastos de Viaje
0.00
(Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax)
0.00
(Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:
0.00
(Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)


y me doy por enterado de la comisión a realizar.

LIDIA ARACELI MENDEZ GARCIA
Firma y fecha

XALAPA, VER. A 28 DE ENERO DE 2018



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737600001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR ACTA DE APORTACION DE DATOS POR TERCEROS NUM. DE ORDEN 2018		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR ACTA DE APORTACION DE DATOS POR TERCEROS CON NUMERO DE ORDEN 2018-2-CIP. EN SU CASO DEJAR CITATORIO CON LA PERSONA QUE SE ENCUENTRE EN EL DOMICILIO FISCAL.		
Documentos de Comprobación:		
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	214.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	90.00	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
304.00		(QUINIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	712.00	(SETECIENTOS DOCE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Aprobación:		
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y OFICINA DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión:		
C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
NOTIFICAR ACTA DE APORTACION DE DATOS POR TERCEROS, O EN SU CASO DEJAR CITATORIO. EL CONTRIBUYENTE NO SE LOCALIZO EN EL DOMICILIO FISCAL.		
Declaración:		
En caso necesario, hojas anexas a la presente		
caso contrario.		
 LIDIA ARACELI MENDEZ GARCIA Nombre y Firma del Servidor Público		