



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:

SI/1086/2018

Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 20 DE ABRIL 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, VER.
Periodo:	23 DE ABRIL DE 2018
Objetivo:	ASISTIR A REUNION A LAS OFICINAS DEL SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA (S.A.T.).

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
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0239																																																
Fecha: 24/04/2018																																																
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																																
Datos de la Unidad Responsable																																																
Clave: 211110080010303	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 FISCALIZACIÓN																																																
Adscripción: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN																																																
Residencia: XALAPA																																																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><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, VER.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><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>Término</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término																																								
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																									
Inicio	Término																																															
Nacional:																																																
Internacional:																																																
Alimentación y Hospedaje																																																
Solo Alimentación																																																
Solo Hospedaje																																																
Totales:																																																
Importe Total de Viáticos																																																
420.00 (Número)	(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																															
Tipo de Transporte																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><th>Avión</th><th>Autobús</th><th>Tren</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Otro:</td><td colspan="2">Importe \$</td></tr><tr><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>	Avión	Autobús	Tren				Importe \$	Importe \$	Importe \$				Otro:	Importe \$					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><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 \$																																														
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.																																																
C. P. C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON	XALAPA, VER. , A 24 DE ABRIL 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 A LAS OFICINAS DEL SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA (S.A.T.)

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

ASISTIR A REUNION A LAS OFICINAS DEL SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA (S.A.T.)

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	☒ Oficio de Comisión
Alimentación	_____	_____ Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
☒ Pasaje	104 00	_____ Otras
Traslados locales	_____	
Teléfonos y telefax	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

104 00 (CIENTO CUATRO PESOS 00/100 M.N.)
(Número) (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. JOSÉ ANTONIO PRADO RENDÓN

Nombre y Firma del Servidor Público