



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:
SI/1146/2018
Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACIÓN
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 27 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:	30 ABRIL 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. Archivo



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0257	
Fecha: 02/05/2018	
Presentar solo para comprobación de Viáticos	
Datos de la Unidad Responsable	
Clave: 21111000010303	Nombre: DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN
Datos del Servicio Público Comisionado:	
Nombre: C. P. C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON	No. de personal: _____
Cargo: DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN	
Adscripción: DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN	
Residencia: XALAPA	
Nivel y Zona:	Nivel: III Zona: A
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:	
Destino: VERACRUZ, VER.	Periodo
Nacional:	Inicio: _____ Término: _____
Internacional:	
Alimentación y Hospedaje	
Solo Alimentación	30/04/2018 30/04/2018
Solo Hospedaje	
Totales:	
Importe Total de Viáticos	
420.00 (Número)	(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
Tipo de Transporte	
Avión	Autobús
Tren	
Importe \$	Importe \$
Importe \$	Importe \$
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, 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 2 DE MAYO DE 2018
Firma y fecha	



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

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

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

ASISTIR A REUNIÓN A LAS OFICINAS DE PRODECON

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

ASISTIR A REUNIÓN A LAS OFICINAS DE PRODECON

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	_____
Alimentación	_____
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustibles y lubricantes	_____
X Peaje	104.00
Traslados locales	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administrativos de la Comisión

X Oficina de Comisión
____ Diplomas o constancia de participación
____ Programas de trabajo
____ Actas circunstanciadas
____ Otros _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

104.00

(Número)

(CIENTO 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 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 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 PRADO RENDON

Nombre y Firma del Servidor Público