



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:

SI/1209/2018

Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 4 DE MAYO 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:	7 DE MAYO 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
SECRETARÍA DE FINANZAS

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0278							
Fecha: 08/05/2018							
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. JOSÉ ANTONIO PRADO RENDÓN	No. de personal: _____						
Cargo: DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN							
Ascripción: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN							
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, VER.							
Nacional:							
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje							
Solo Alimentación							
Solo Hospedaje							
Totales:							
Período	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$				
Inicio	Término						
07/05/2018	07/05/2018	1 \$ 420.00	\$ 420.00				
Importe Total de Viáticos							
420.00		(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)		(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 telefex)							
(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. JOSÉ ANTONIO PRADO RENDÓN		XALAPA, VER., A 08 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		
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente
ASISTIR A REUNIÓN A LAS OFICINAS DEL SAT.		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente
ASISTIR A REUNION A LAS OFICINAS DEL SAT.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	☒ Oficina de Comisión
Alimentación	_____	_____ Diploma o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
☒ Peaje	104.00	_____ Otros
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. JOSE ANTONIO BRUNO BENDON		
Nombre y Firma del Servidor Público		