



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:

SI/1085/2018

Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 19 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:	20 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.p. Archivo



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

13426
\$ 104.

369

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0238																					
Fecha: 23/04/2018																					
Presentar solo para comprobación de Viáticos																					
Datos de la Unidad Responsable																					
Clave: 211110080010309	Nombre: DIRECCIÓN 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: DIRECCIÓN 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:	<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Periodo</th></tr><tr><th>Inicio</th><th>Termino</th></tr></thead><tbody><tr><td>20/04/2018</td><td>20/04/2018</td></tr></tbody></table>	Periodo		Inicio	Termino	20/04/2018	20/04/2018														
Periodo																					
Inicio	Termino																				
20/04/2018	20/04/2018																				
Internacional:																					
Alimentación y Hospedaje																					
Solo Alimentación																					
Solo Hospedaje																					
Totales:																					
Importe Total de Viáticos																					
420.00	(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)																				
(Número)	(Letra)																				
Tipo de Transporte																					
<table border="1"><thead><tr><th>Avión</th><th>Autobús</th><th>Tren</th></tr></thead><tbody><tr><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td></tr></tbody></table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1"><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 \$																			
Vehículo	_____																				
Placas	_____																				
Km. Salida	_____																				
Km. Regreso	_____																				
Combustibles y Lubricantes	_____																				
Peajes	_____																				
Total	_____																				
Otro:	Importe \$																				
Importe Total de Gastos de Viaje																					
(Número)	(Letra)																				
Importe de otros (Traslados locales, teléfono 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 23 DE ABRIL 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 REUNION A LAS OFICINAS DE PRODECON		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente
ASISTIR A REUNION A LAS OFICINAS DE PRODECON		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		X Oficina de Comisión
Alimentación		Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
X Pasaje	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 RABO RENDON		
Nombre y Firma del Servidor Público		