

4290
404



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:

SI/1449/2018

Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 17 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:	18 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
Y PLANEACIÓN

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

256
13976 : 423240
1442

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR0313</u>															
Fecha: <u>19/05/2018</u>															
Presentar solo para comprobación de Viáticos															
Datos de la Unidad Responsable															
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN</u>														
Datos del Servidor Público Comisionado:															
Nombre: <u>C.P.C JOSE ANTONIO PRADO RENDON</u>	No. de personal: _____														
Cargo: <u>DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN</u>															
Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN</u>															
Residencia: <u>XALAPA</u>															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">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: <u>VERACRUZ, VER.</u>															
Nacional:	Periodo														
Internacional:	Inicio Término														
Alimentación y Hospedaje															
Solo Alimentación	18/05/2018 18/05/2018														
Solo Hospedaje															
Totales:															
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$ 420.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 420.00</td> </tr> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	1	\$ 420.00	\$ 420.00								
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$													
1	\$ 420.00	\$ 420.00													
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 style="text-align: center;">importe \$</td> <td style="text-align: center;">importe \$</td> <td style="text-align: center;">importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	importe \$	importe \$	importe \$									
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	_____
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)	(Letra)														
(Número)	(Letra)														
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:	(Letra)														
(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 19 DE MAYO 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 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)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
_____ Alimentación	_____	_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> 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:		
MTRD. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ		
SUBSECRETARIO DE INGRESOS		
Informe de la Comisión		
C. MTRD. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIÓ 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 PERAZO RENDON		
Nombre y Firma del Servidor Público		