

4282
403



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:

SI/1451/2018

Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 24 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: | 25 MAYO 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.p. Archivo



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

4284
403

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| Folio No. <u>FR0315</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------|------------------|------------|------------------|------------------------|------------------------|---------|----------------|---|----------|-------|--------|----------------------------|------------|-------|-------------|-------|----------------------------|-------|---------|-------|-------|----------------|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|---|-----------|-----------|
| Fecha: <u>28/05/2018</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave: <u>211110080010303</u> | Nombre: <u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: <u>C.P.C JOSE ANTONIO PRADO RENDON</u> | No. de personal: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: <u>DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACION</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION</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: | <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 colspan="2">Internacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">A Alimentación y Hospedaje</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Solo Alimentación</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Solo Hospedaje</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;">Totales:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <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> | Periodo | | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | Inicio | Término | Internacional: | | | | | A Alimentación y Hospedaje | | | | | Solo Alimentación | | | | | Solo Hospedaje | | | | | Totales: | | | | | | | 1 | \$ 420.00 | \$ 420.00 |
| Periodo | | No. Dias | Cuota por día \$ | | | | Importe de Viáticos \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inicio | Término | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Internacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A Alimentación y Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Avión | Autobús | Tren | Importe \$ | Importe \$ | 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>Pasajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table> | Vehículo | _____ | Placas | _____ | Km. Salida | _____ | Km. Regreso | _____ | Combustibles y Lubricantes | _____ | Pasajes | _____ | Total | _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vehículo | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Placas | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Salida | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Regreso | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Combustibles y Lubricantes | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pasajes | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otro: _____ Importe \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.P.C JOSE ANTONIO PRADO RENDON | XALAPA, VER., A 28 DE MAYO DE 2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma y fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4285
403



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS

VER Finanzas
SECRETARÍA DE TRABAJO Y FIANZAS

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 \$ |
|---|------------|
| Hospedaje (factura de hotel) | _____ |
| Alimentación | _____ |
| Boleto de avión, autobús o tren | _____ |
| Combustibles y lubricantes | _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Peaje | 332.00 |
| Traslados locales | _____ |
| Teléfonos y telefax | _____ |

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

332.00

(Número)

(TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

MTR. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ
SUBSECRETARIO DE INGRESOS

Informe de la Comisión

C. MTR. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLID CON EL DEBERO AL 100%

En caso necesario, _____ hojas adjuntas 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 PRADO RENDON

Nombre y Firma del Servidor Público