



505

Xalapa, Ver; a 12 de Julio de 2018.

Soledad Aburto Montalvo
Jefe de Oficina
Número de Personal: 868787

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 12 de Julio de 2018.
Objetivo:	Entrega de 12 cajas de Documentación comprobatoria de un contribuyente

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
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR VALENTIN NAVARRO ALARCON

c.c.p. José Antonio Prado Rendón.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

AGC/yeso*

SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN17/07/18
15979

505

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR/0437
Fecha: 13/07/2018Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable:

Clave: 211110080010303 Nombre: SUBD. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. SOLEDAD ABURTO MONTALVO
Cargo: SUPERVISOR
Adscripción: SUBD. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA
No. de personal: 868787

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ, VER. Nacional	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
A Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	12/07/2018	12/07/2018	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos

300.00
(Número)(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(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 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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

C. SOLEDAD ABURTO MONTALVO

XALAPA, VER., A 13 DE JULIO 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	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Teletax	

Datos sobre la Comisión
 Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

ENTREGA DE 12 CAJAS DE DOCUMENTACION DE UN CONTRIBUYENTE
 Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

ENTREGA DE 12 CAJAS DE DOCUMENTACION DE UN CONTRIBUYENTE

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (ladrura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	150.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boletín de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	208.00	<input type="checkbox"/> Otras
<input type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y teletax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 258.00 (Número) (TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M N) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
 (Número) _____ (Letra) _____

Reintegro a favor del Servidor Público
 (Número) _____ (Letra) _____

Autorización
 DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
 SUBDIRECTOR DE PROG. DE LA FISC.
 Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES

Informe de la Comisión
 C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
 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. SOLEDAD FUERTO MONTALVO
 Nombre y Firma del Servidor Público