



**SEFIPLAN**  
ESTADO DE VERACRUZ

**VER Finanzas**  
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm: **SI/1763/2018**  
Hoja 1/1

5352  
523

**Dirección:** GENERAL DE FISCALIZACION  
**Asunto:** OFICIO DE COMISION  
**Lugar y Fecha:** XALAPA, VER., A 25 DE JUNIO 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:

<b>Lugar:</b>	<b>VERACRUZ, VER.</b>
<b>Periodo:</b>	<b>26 JUNIO DE 2018</b>
<b>Objetivo:</b>	<b>ASISTIR A REUNION A LAS OFICINAS DE PRODECON PARA TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON CONTRIBUYENTES FISCALIZADOS.</b>

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 PLANEACIÓNVER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0406  
Fecha: 27/06/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

## Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2111100001000 Nombre: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN

## Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C.P.C JOSE ANTONIO PRADO RENDON  
Cargo: DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN  
Adscripción: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN  
Residencia: XALAPA

No. de personal: \_\_\_\_\_

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	A

## Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ, VER. Nacional:	Período		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	26/06/2018	26/06/2018	1	\$ 420.00	\$ 420.00
Solo Hospedaje					
Totales:					

## Importe Total de Viáticos

420.00

(Número)

(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

## Tipo de Transporte

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, teléfonos y dietas)

(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 27 DE JUNIO DE 2018

Firma y fecha



**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	104.00
Traslados locales	_____
Teléfonos y telefax	_____

**Administrativos de la Comisión**

<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Programas de trabajo
_____ Actas circunstanciadas
_____ Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

104.00 \_\_\_\_\_  
(Número)

( CIENTO CUATRO PESOS 00/100 M.N)  
(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 PRADO RENDON  
Nombre y Firma del Servidor Público