

SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:

SI/2127/2018

Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 3 DE AGOSTO 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.
Período:	6 AGOSTO 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 VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0482																					
Fecha: 07/08/2018																					
Presentar solo para comprobación de Viáticos																					
Datos de la Unidad Responsable																					
Clave: 211110080010300	Nombre: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN																				
Datos del Servidor Público Comisionado:																					
Nombre: C. P. C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON	No. de personal: _____																				
Cargo: DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACION																					
Adscripción: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION																					
Residencia: XALAPA																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </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	Periodo																				
Nacional:	Inicio Término																				
Internacional:																					
Alimentación y Hospedaje																					
Solo Alimentación	06/08/2018 06/08/2018																				
Solo Hospedaje																					
Totales:																					
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> </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 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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																					
C. P. C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON	XALAPA, VER. A 07 DE AGOSTO DE 2018																				
Firma y fecha																					

581

SEFIPLAN
SISTEMA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓNVER 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 \$
Hospedaje (factura de hotel)	_____
Alimentación	_____
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustibles y lubricantes	_____
☒ Peaje	104.00
Traslados locales	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administrativos de la Comisión

☒ 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 electuada.

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 RADO RENDON

Nombre y Firma del Servidor Público