

SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:

SI/2179/2018

Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 17 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:	20 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
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0502
Fecha: 21/08/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable:

Clave: 211110080010303

Nombre: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. P. C. JOSÉ ANTONIO PRADO RENDÓN
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:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo

Inicio

Término

No. Días

Cuota por día \$

Importe de Viáticos \$

20/08/2018 20/08/2018

1 \$ 420.00 \$ 420.00

Importe Total de Viáticos

420.00

(Número)

(CUATROCIENTOS VEINTE 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)

Importe de otros (Traslados locales, teléfono y telefax)

(Letra)

(Número)

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. JOSÉ ANTONIO PRADO RENDÓN

XALAPA, VER., A 21 DE AGOSTO DE 2018

Firma y fecha

580

SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZASVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

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

X

Peaje

104.00

Traslados locales

Teléfonos y Telefax

Administrativos de la Comisión

X

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%

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.

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

C.P.C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON

Nombre y Firma del Servidor Público