



**SEFIPLAN**  
ESTRATEGIA VERACRUZ

**VER Finanzas**  
SECRETARÍA DE FINANZAS

**Oficio Núm:**

**SI/2246/2018**

**Hoja 1/1**

**Dirección:** GENERAL DE FISCALIZACION  
**Asunto:** OFICIO DE COMISION  
**Lugar y Fecha:** XALAPA, VER., A 27 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:

<b>Lugar:</b>	<b>VERACRUZ, VER.</b>
<b>Periodo:</b>	<b>27 AL 29 DE AGOSTO 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  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

### REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR549  
Fecha: 30/08/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 211110080010003 Nombre: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

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

No. de personal: \_\_\_\_\_  
Nivel y Zona: \_\_\_\_\_  
Nivel: III Zona: A

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino: VERACRUZ, VER.

	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	<u>27/08/2018</u>	<u>28/08/2018</u>	<u>3</u>	<u>\$ 420.00</u>	<u>\$ 1,260.00</u>
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					

**Importe Total de Viáticos**

1,260.00 (Número) (MIL DOSCIENTOS SESENTA 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 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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

C. P. C. JOSE ANTONIO PRADO RENDÓN XALAPA, VER., A 29 DE AGOSTO 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 \_\_\_\_\_  
 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"/> Pasaje	312.00
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:

312.00  
(Número)

(TRESCIENTOS DOCE 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:

En caso necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

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 BENDON  
Nombre y Firma del Servidor Público