



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:
SI/2459/2018
Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 11 DE SEPTIEMBRE 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.
Periodo:	12 DE SEPTIEMBRE 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:

A T E N T A M E N T E
S U F R A G I O E F E C T I V O . N O R E E L E C C I Ó N

MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ
SUBSECRETARIO DE INGRESOS

C.c.p. Archivo



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR588</u>							
Fecha: <u>13/09/2018</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
Datos de la Unidad Responsable							
Clave: <u>211110060010303</u>	Nombre: <u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION</u>						
Datos del Servidor Público Convocado:							
Nombre: <u>C. P. C JOSE ANTONIO PRADO RENDON</u> Cargo: <u>DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACION</u> Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION</u> Residencia: <u>XALAPA</u>	No. de personal: _____ <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Nivel y Zona:</th> <th style="width: 25%;">Nivel</th> <th style="width: 25%;">Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">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: <u>VERACRUZ, VER.</u>							
Nacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$		
Internacional:	Inicio	Término					
Alimentación y Hospedaje							
Solo Alimentación	12/09/2018	12/09/2018	1	\$ 420.00	\$ 420.00		
Solo Hospedaje							
Totales:							
Importe Total de Viáticos							
420.00					(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)					(Letra)		
Tipo de Transporte							
	Avión	Autobús	Tren				
	Importe \$	Importe \$	Importe \$				
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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.							
C. P. C JOSE ANTONIO PRADO RENDON	XALAPA, VER., A 13 DE SEPTIEMBRE 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 tran	_____
Combustibles y lubricantes	_____
<input checked="" type="checkbox"/> 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
SURSECRETARIO 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 eleccionaria.

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 ERASMO RENDON

Nombre y Firma del Servidor Público