



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS

Oficio Núm:

SI/2433/2018

Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 7 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:	10 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.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ
SUBSECRETARIO DE INGRESOS

C.c. Archivo

18276

696



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR585</u>																
		Fecha: <u>11/09/2018</u>																
Presentar solo para comprobación de Viáticos																		
Datos de la Unidad Responsable																		
Clave: <u>21111000010003</u>	Nombre: <u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN</u>																	
Datos del Servidor Público Comisionado:																		
Nombre: <u>C. P. C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON</u>	No. de personal: _____																	
Cargo: <u>DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACION</u>																		
Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION</u>																		
Residencia: <u>XALAPA</u>																		
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 30%;">Nivel</td> <td style="width: 40%;">Zona</td> </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:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término										
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$											
Inicio	Término																	
Internacional:																		
Alimentación y Hospedaje																		
Solo Alimentación	10/09/2018	10/09/2018	1 \$	420.00 \$														
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> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$												
Avión	Autobús	Tren																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
Otro:	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>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table>					Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
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 teletax)																		
(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 respectivas, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																		
C. P. C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON		XALAPA, VER., A 11 DE SEPTIEMBRE DE 2018																
Firma y fecha																		



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

VER Finanzas
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

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 \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
Alimentación	_____	_____ Diplomas o constancias de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	104.00	_____ Otros
Traslados locales	_____	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
104.00		(CIENTO CUATRO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización:		
MRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ		
SUBSECRETARIO DE INGRESOS		
Informe de la Comisión		
C. MRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ		
De acuerdo a la normalidad agente 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 datos 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		