

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Asunto: OFICIO DE COMISION
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 4 DE OCTUBRE 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:	5 DE OCTUBRE 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

Veracruz, Veracruz, 4 de octubre de 2018. C. P. C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON, Director General de Fiscalización, Veracruz, Veracruz, 4 de octubre de 2018. C. P. C. JOSE ANTONIO PRADO RENDON, Director General de Fiscalización, Veracruz, Veracruz, 4 de octubre de 2018.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y PLANEACIÓN

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR535																																													
Fecha: 08/10/2018																																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																													
Datos de la Unidad Responsable																																													
Cave: 211110080010909	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><td>Nivel y Zona:</td><td>Nivel</td><td>Zona</td></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.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th rowspan="2"></th><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></thead><tbody><tr><td>Nacional:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Internacional:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Alimentación y Hospedaje</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Solo Alimentación</td><td>05/10/2018</td><td>05/10/2018</td><td>1</td><td>\$ 420.00</td><td>\$ 420.00</td></tr><tr><td>Solo Hospedaje</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Totales:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Nacional:						Internacional:						Alimentación y Hospedaje						Solo Alimentación	05/10/2018	05/10/2018	1	\$ 420.00	\$ 420.00	Solo Hospedaje						Totales:					
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																					
	Inicio	Término																																											
Nacional:																																													
Internacional:																																													
Alimentación y Hospedaje																																													
Solo Alimentación	05/10/2018	05/10/2018	1	\$ 420.00	\$ 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;"><thead><tr><th>Avión</th><th>Autobús</th><th>Tren</th></tr></thead><tbody><tr><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></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, apuro 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 8 DE OCTUBRE DE 2018.																																												
Firma y fecha																																													



SEFIPLAN
SISTEMA DE FINANZAS PÚBLICAS

VER Finanzas
SECRETARÍA DE INGRESOS Y PLANEACIÓN

752

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 REUNIÓN A LAS OFICINAS DE PRODECON

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 Hojas adicionales a la presente.

ASISTIR A REUNIÓN A LAS OFICINAS DE PRODECON

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (lectura de hotel)	_____
Alimentación	_____
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustibles y lubricantes	_____
X Pasaje	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 (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

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%.

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 PRADO RENDÓN
Nombre y Firma del Servidor Público