



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

Secretaría de Finanzas y Planeación Subsecretaría de Ingresos Dirección General de Fiscalización Subdirección de Programación de la Fiscalización y C.E.	Oficio No.: SPFCE/002/2019 Asunto: Designación de Comisión Xalapa, Ver., a 8 de febrero de 2019
---	---

C. CARLOS ADRIAN CASTAÑEDA PEREZ
AUDITOR
N° DE PERSONAL 888004

Por medio de la presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.
Período:	11 Y 12 DE FEBRERO DE 2019
Objetivo:	REALIZAR VERIFICACIONES DE DOMICILIOS FISCALES DE CONTRIBUYENTES.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisión al Personal".

Sin más por el momento envío un cordial saludo.

(Handwritten signature)
Atentamente
C. P. Abel Soto Villegas

Subdirector de Programación de la Fiscalización y Contribuyentes Especiales

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
 CP 91017, Xalapa, Veracruz
 Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas





GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 056
Fecha: 13/02/2019

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303 Nombre: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION

Datos del Servidor Público Comisionado

Nombre: C. CARLOS ADRIAN CASTAÑEDA PEREZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE PROG. DE LA FISC. Y CONT. ESPECIALES
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: _____

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	II	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

Nacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	11/02/2019	11/02/2019	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación	12/02/2019	12/02/2019	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 1,300.00

Importe Total de Viáticos: \$1,300.00 (Número) (UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro: _____ Importe \$ _____

Vehículo

Placas: _____
Km. Salida: _____
Km. Regreso: _____

Combustibles y Lubricantes

Peajes: _____
Total: _____

Importe Total de Gastos de Viaje: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax): 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (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. CARLOS ADRIAN CASTAÑEDA PEREZ

XALAPA, VER., A 13 DE FEBRERO DE 2019

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Abonar

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.

EFFECTUAR VERIFICACIONES DE DOMICILIOS FISCALES DE CONTRIBUYENTES

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

EFFECTUAR VERIFICACIONES DE DOMICILIOS FISCALES DE CONTRIBUYENTES

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	590.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	595.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Paseje	
Traslados locales	
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
1,185.00

(Número)

(UN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Autorización

C.P. ABEL SOTO VILLEGAS
SUBDIRECTOR DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACION Y C.E.

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. P. ABEL SOTO VILLEGAS

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLIO 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 verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

C. CARLOS ADRIAN CASTAÑEDA PEREZ
Nombre y Firma del Servidor Público

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,

CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 01 228 842 1400

www.veracruz.gob.mx/finanzas

