

Secretaría de Finanzas y Planeación Subsecretaría de Ingresos Dirección General de Fiscalización Subdirección de Comercio Exterior	Oficio No.: SCE/07/2016 Asunto: Designación de Comisión. Xalapa, Ver., a 25 de Enero de 2016
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

LIC. RUBÉN OCHOA LÓPEZ
AUDITOR FISCAL
NÚMERO DE PERSONAL: 842252

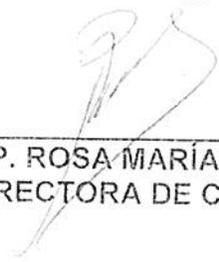
Por medio de la presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	ALVARADO, VER.
Período:	26 Y 27 DE ENERO DE 2016
Objetivo:	COMISION A LA CIUDAD DE ALVARADO, VER., PARA HACER NOTIFICACIÓN DE OFICIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN NÚMERO CGA3000001/16, CON NÚMERO DE OFICIO DGF/SCE/176/2016 DE FECHA 21 DE ENERO DE 2016, A UN CONTRIBUYENTE EN LA CIUDAD DE ALVARADO, VERACRUZ.

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

Sin más por el momento envió un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN



C.P. ROSA MARÍA SILVA PASQUEL
SUBDIRECTORA DE COMERCIO EXTERIOR





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

001

Folio No. _____

Fecha: _____

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 108S22005.DHG29IE

Nombre: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: LIC. RUBÉN OCHOA LÓPEZ
 Cargo: AUDITOR DE COMERCIO EXTERIOR
 Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR
 Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 842252

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional ALVARADO, VERACRUZ.					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	26/01/2016	27/01/2016	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos

\$600.00
(Número)

SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.
(LETRA)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$
TRASLADOS	

Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Peajes	_____
Total	_____

Importe Total de Gastos de Viaje

(Número)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

(Número)

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.

LIC. RUBÉN OCHOA LÓPEZ

Firma y fecha



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	5137 37500001
Por Gastos de Viaje	5137 37200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ Hojas adicionales a la presente.

HACER NOTIFICACIÓN DE OFICIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN NÚMERO CGA3000001/16, CON NÚMERO DE OFICIO DGF/SCE/176/2016 DE FECHA 21 DE ENERO DE 2016, A UN CONTRIBUYENTE EN LA CIUDAD DE ALVARADO, VERACRUZ.

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

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
Alimentación	_____	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	\$ 184.00	_____ Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
Peaje	_____	_____ Otros
Traslados locales	_____	
Teléfonos y telefax	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$184.00 _____ CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.
(Número) _____ (Letra)

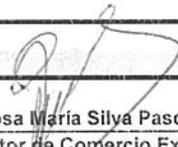
Reintegro a favor de la Dependencia

_____ (Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

_____ (Número) _____ (Letra)

Autorización


C.P. Rosa María Silva Pasquel
Subdirector de Comercio Exterior

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

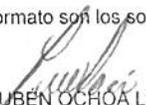
C. ROSA MARÍA SILVA PASQUEL
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe
SE CUMPLIÓ AL 100% CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN.

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.


LIC. RUBÉN OCHOA LÓPEZ
Nombre y Firma del Servidor Público