

**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS

**Secretaría de Finanzas y Planeación  
Subsecretaría de Ingresos  
Dirección General de Fiscalización  
Subdirección de Comercio Exterior**

**Oficio No.: SCE/67/2016  
Asunto: Designación de Comisión.  
Xalapa, Ver., a 6 de Mayo de 2016**

**LIC. MANUEL CRUZ GÓMEZ  
AUDITOR DE COMERCIO EXTERIOR  
NÚMERO DE PERSONAL: 817784  
XALAPA, VER.**

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:

<b>Lugar:</b>	POZA RICA, VER.
<b>Periodo:</b>	9 DE MAYO DE 2016
<b>Objetivo:</b>	VERIFICACIÓN OCULAR EN DOMICILIO DE CONTRIBUYENTE EN LA CD. DE POZA RICA, VER.

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.

**ATENTAMENTE  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN**

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



IBCH





**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
**Datos de la Unidad Responsable**

Folio No. 14  
 Fecha: 13/05/2016

Clave: 108S22005.DHIG29WE

Nombre: \_\_\_\_\_

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: MANUEL RUIZ GÓMEZ  
 Cargo: AUDITOR DE COMERCIO EXTERIOR  
 Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR  
 Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 817784

Nivel y Zona:	Nivel	Zona

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino	Período	
	Inicio	Término
Nacional <u>Poza Rica, Ver.</u>		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	<u>09/05/2016</u>	<u>09/05/2016</u>
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$
<u>1</u>	<u>\$ 300.00</u>	<u>\$ 300.00</u>

Importe Total de Viáticos

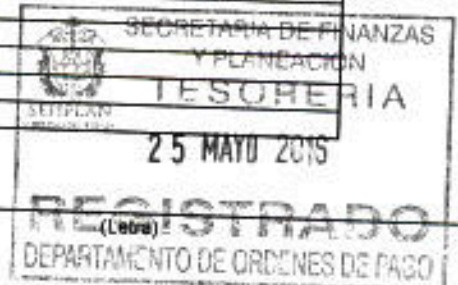
\$300.00  
(Número)

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

**Tipo de Transporte**

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

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)

A 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 doy por enterado de la comisión a realizar.

  
MANUEL RUIZ GÓMEZ  
 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	513737900001
Telefonos y Telefax	

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**DETECTAR POSIBLES ACTOS DE FISCALIZACIÓN.**

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**VERIFICACIÓN OCULAR EN DOMICILIO DE CONTRIBUYENTE EN LA CD. DE POZA RICA, VER.**

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Hospedaje (factura de hotel)	
	Alimentación	
X	Boleto de avión, autobús o tren	\$ 120.00
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
X	Traslados locales	\$ 100.00
	Telefonos 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:**

\$220.00  
(Número)

DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.  
(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

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.

  
MANUEL CRUZ GÓMEZ  
Nombre y Firma del Servidor Público