



**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

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

**Oficio No.: SCE/87/2016  
Asunto: Designación de Comisión.  
Xalapa, Ver., a 27 de Mayo de 2016**

**LIC. RUBÉN OCHOA LÓPEZ  
AUDITOR FISCAL  
NÚMERO DE PERSONAL: 842252  
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>	CATEMACO, VER.
<b>Periodo:</b>	30 Y 31 DE MAYO DE 2016
<b>Objetivo:</b>	COMISION A LA CD. DE CATEMACO, VER, PARA INICIO DE VISITA DOMICILIARIA ORDEN NUM. CCE3000002/16.

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**





364256  
OK J //

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0883  
Fecha: 07/06/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 108S22005.DHG29/E Nombre: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: LIC. RUBEN OCHOA LOPEZ  
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. Dias	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional GATEMACO, VER.	30/05/2016	31/05/2016	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00 (Número)      DOS MIL PESOS 00/100 M.N. (LETRA)

**Tipo de Transporte**

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

Otro: TRASLADOS      Importe \$

**Importe Total de Gastos de Viaje**

(Número)      (Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)      (Letra)

(Número)      (Letra)

**Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:**

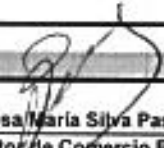
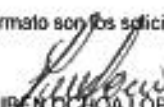
(Número)      (Letra)

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 respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

*Rubén Ochoa López*  
LIC. RUBEN OCHOA LOPEZ  
Firma y fecha




**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	5137 37500001	
Por Gastos de Viaje	5137 37200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión		Hojas adicionales a la presente.
INICIO DE VISITA DOMICILIARIA ORDEN NUMERO CCE3000002/16		
Principales actividades a desarrollar:		
Hojas adicionales a la presente.		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	\$ 415.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$ 457.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	\$ 128.00
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
	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	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$1,000.00		MIL PESOS 90/100 M.N.
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
 C.P. Rosa María Silva Pasquel Subdirector de Comercio Exterior		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. ROSA MARÍA SILVA PASQUEL		
De acuerdo a la normativa 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		
<b>Declaración:</b>		
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		

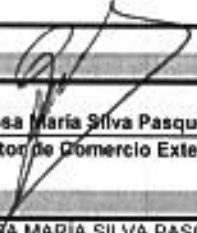


**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. <u>FR0883</u>																																							
Fecha: <u>07/06/2016</u>																																							
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																							
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																																							
Clave: <u>108S22005.DHG29IE</u>	Nombre: <u>SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR</u>																																						
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																																							
Nombre: <u>LIC. RUBEN OCHOA LOPEZ</u>	No. de personal: <u>842252</u>																																						
Cargo: <u>AUDITOR DE COMERCIO EXTERIOR</u>																																							
Adscripción: <u>SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR</u>																																							
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																																							
<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>3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3																																
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																					
	III	3																																					
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">Destino</th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional CATEMACO, VER.</td> <td>30/05/2016</td> <td>31/05/2016</td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Destino	Periodo		Inicio	Término	Nacional CATEMACO, VER.	30/05/2016	31/05/2016	Internacional:			Alimentación y Hospedaje			Solo Alimentación			Solo Hospedaje			<b>Totales:</b>			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">\$ 1.000.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 2.000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$	2	\$ 1.000.00	\$ 2.000.00									
Destino		Periodo																																					
	Inicio	Término																																					
Nacional CATEMACO, VER.	30/05/2016	31/05/2016																																					
Internacional:																																							
Alimentación y Hospedaje																																							
Solo Alimentación																																							
Solo Hospedaje																																							
<b>Totales:</b>																																							
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$																																					
2	\$ 1.000.00	\$ 2.000.00																																					
<p>Importe Total de Viáticos</p> <p style="text-align: center;">\$2.000.00 (Número) <span style="float: right;">DOS MIL PESOS 00/100 M.N. (LETRA)</span></p>																																							
<p><b>Tipo de Transporte</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Otro: <u>TRASLADOS</u> Importe \$</p>		Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$																													
Avión	Autobús	Tren																																					
	X																																						
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																					
<p>Importe Total de Gastos de Viaje</p> <p style="text-align: center;">(Número) <span style="float: right;">(Letra)</span></p>																																							
<p>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</p> <p style="text-align: center;">(Número) <span style="float: right;">(Letra)</span></p>																																							
<p>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</p> <p style="text-align: center;">(Número) <span style="float: right;">(Letra)</span></p>																																							
<p>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.</p> <p style="text-align: center;">   <b>LIC. RUBEN OCHOA LOPEZ</b>                  Firma y fecha             </p>																																							



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>																																													
Por Viáticos	5137 37500001																																												
Por Gastos de Viaje	5137 37200001																																												
Combustibles y Lubricantes	_____																																												
Traslados Locales	_____																																												
Teléfonos y Telefax	_____																																												
<b>Datos sobre la Comisión</b>																																													
Objetivo de la comisión	_____ Hojas adicionales a la presente.																																												
INICIO DE VISITA DOMICILIARIA ORDEN NUMERO CCE3000002/16																																													
Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.																																													
<b>Documentos de Comprobación</b>																																													
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">De Viáticos y Gastos de Viaje:</td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Importe \$</td> <td style="width: 35%;"></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="text-align: right;">415.00</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Alimentación</td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="text-align: right;">457.00</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren</td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="text-align: right;">128.00</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td>_____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peaje</td> <td>_____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Traslados locales</td> <td>_____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Teléfonos y telefax</td> <td>_____</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$		<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		\$	415.00	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación		\$	457.00	<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		\$	128.00	Combustibles y lubricantes	_____			Peaje	_____			Traslados locales	_____			Teléfonos y telefax	_____			<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td colspan="2"><b>Administrativos de la Comisión</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Otros</td> </tr> </table>	<b>Administrativos de la Comisión</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión	_____	Diplomas o constancia de participación	_____	Programas de trabajo	_____	Actas circunstanciadas	_____	Otros
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$																																											
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		\$	415.00																																										
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación		\$	457.00																																										
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		\$	128.00																																										
Combustibles y lubricantes	_____																																												
Peaje	_____																																												
Traslados locales	_____																																												
Teléfonos y telefax	_____																																												
<b>Administrativos de la Comisión</b>																																													
<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:	MIL PESOS 90/100 M.N.																																												
\$1,000.00	(Letra)																																												
(Número)																																													
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>																																													
(Número)	(Letra)																																												
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>																																													
(Número)	(Letra)																																												
<b>Autorización</b>																																													
 <b>C.P. Rosa María Silva Pasquel</b> Subdirector de Comercio Exterior	_____ Titular de la Unidad Administrativa																																												
<b>Informe de la Comisión</b>																																													
C. <u>ROSA MARIA SILVA PASQUEL</u>																																													
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.																																													
<b>Informe</b>																																													
SE CUMPLIÓ AL 100% CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN.																																													
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente																																													
<b>Declaración:</b>																																													
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 CHOJA LOPEZ Nombre y Firma del Servidor Público																																													