



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

Oficio No.: SCE/195/2016
Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver., a 14 de Noviembre del 2016

LIC. LUISA GUADALUPE PÉREZ TRONCOSO
AUDITOR
NÚMERO DE PERSONAL: 832149
VERACRUZ, 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:

| | |
|-----------|--|
| Lugar: | XALAPA, VER. |
| Periodo: | 15, 16 Y 17 DE NOVIEMBRE DE 2016 |
| Objetivo: | INTEGRAR EXPEDIENTES A SU CARGO Y REMITIRLOS A SU ARCHIVO. |

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





**FORMATO ÚNICO DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS
Y CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO**

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

DATOS GENERALES.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: PEREZ TRONCOSO LUISA GUADALUPE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C.: PETL610403ECO

TELÉFONO: 229 9789584

DIRECCIÓN: PASEO DEL HIGO 108 FOMASSSTE HORTALIZAS

LOCALIDAD: VERACRUZ

MUNICIPIO: VERACRUZ

BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO (SAR). (SÓLO PERSONAL CON PLAZA)

| DATOS DE LOS BENEFICIARIOS | | | |
|----------------------------------|------------|------------|---------------------|
| NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO | PARENTESCO | PORCENTAJE | FECHA DE NACIMIENTO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Es mi voluntad designar a los beneficiarios antes señalados, en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 12, fracción V y artículo 15, fracción III del decreto constitutivo del Fideicomiso Público para la Administración del Fondo del Sistema de Ahorro para el Retiro de los trabajadores al servicio del Gobierno del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, reformado mediante Decreto publicado en la Gaceta Oficial del Estado No. 153 de fecha 2 de agosto de 2004. El Comité Técnico del Fideicomiso autorizará la entrega del saldo que corresponda de acuerdo con los términos del Contrato de Fideicomiso, a los beneficiarios que constan en esta designación, quedando liberado de toda responsabilidad si, posteriormente a la fecha de emisión del pago correspondiente, se recibe nueva designación de beneficiarios o resolución emitida por autoridad judicial.

BENEFICIARIOS DEL SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL. (SÓLO PERSONAL CON PLAZA Y CONTRATO)

| DATOS DE LOS BENEFICIARIOS | | | |
|----------------------------------|------------|------------|---------------------|
| NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO | PARENTESCO | PORCENTAJE | FECHA DE NACIMIENTO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

BENEFICIARIOS DE FINIQUITOS. (TODO EL PERSONAL)

| DATOS DE LOS BENEFICIARIOS | | | |
|----------------------------------|------------|------------|---------------------|
| NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO | PARENTESCO | PORCENTAJE | FECHA DE NACIMIENTO |
| MARIA EUGENIA GÓMEZ HEREDIA | AMISTAD | 100 | 22/ABRIL/1968 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Nota importante: En todas las designaciones, en el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, se estará a lo dispuesto en la Legislación Civil vigente. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso solo tendrá una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguros le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.

Declaro que fui enterado previamente del aviso de privacidad de datos, en términos de la Ley 581 para la Tutela de Datos Personales en el Estado de Veracruz, y sus Lineamientos.

XALAPA, VERACRUZ, A 18 DE DICIEMBRE DE 201

FIRMA



374598

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. SCE/48/2016
 Fecha: 16/11/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos
 Datos de la Unidad Responsable

Clave: 106522005 Nombre: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: LUISA GUADALUPE PEREZ TRONCOSO
 Cargo: AUDITOR FISCAL
 Adscripción: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR
 Residencia: VERACRUZ,VER.

No. de personal: 832149

| | | |
|---------------|-------|------|
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
| | | |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

| Nacional | Destino | Periodo | | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de viáticos \$ |
|--------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|----------|------------------|------------------------|
| | | Inicio | Término | | | |
| Internacional: | <u>XALAPA, VERACRUZ</u> | <u>15/11/2016</u> | <u>17/11/2016</u> | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | <u>3</u> | <u>\$900.00</u> | <u>\$900.00</u> |
| Solo Alimentación | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | | |
| Totales: | | | | | | <u>\$ 900.00</u> |

Importe Total de Viáticos

\$900.00 (Número) (NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (LETRA)

Tipo de Transporte

| Avión | Autobús | Tren |
|------------|------------|------------|
| | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
| | | |

Otro:

| | |
|---|-----------------|
| <u>SERVICIO DE TAXIS NO CONTROLADOS</u> | Importe \$ |
| | <u>\$100.00</u> |

Vehículo
 Placas
 Km. Salida
 Km. Regreso

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 TESORERIA
 31 DIC. 2016

Combustibles y Lubricantes

Peajes
 Total

REGISTRADO
 DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO

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, 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.

LUISA GUADALUPE PEREZ TRONCOSO
 Firma y fecha



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos _____
 Por Gastos de Viaje 513737200001
 Combustibles y Lubricantes _____
 Traslados Locales 513/3/900001
 Teléfonos y Telefax _____

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____

Hojas adicionales a la presente.

OFICIO DE COMISIÓN NÚMERO SCE-195-2016, DE FECHA 14 DE NOVIEMBRE DEL 2016, A LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ, PARA ASISTIR A LA LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACION, SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR, PARA INTEGRAR EXPEDIENTES A CARGO Y REMITIRLOS A SU ARCHIVO LOS DÍAS 15, 16 Y 17 DE NOVIEMBRE DE 2016.

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 | \$ 784.00 ✓ | | Programas de trabajo |
| | Combustibles y lubricantes | _____ | | Actas circunstanciadas |
| | Peaje | _____ | | Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Traslados locales | \$ 300.00 ✓ | | |
| | Teléfonos y telefax | \$ _____ | | |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,084.00

(UN MIL 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
SUBDIRECTORA DE COMERCIO EXTERIOR

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

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

Informe
SE CUMPLIO AL CIENTO POR CIENTO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION.

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.

LUISA GUADALUPE PEREZ TRONCOSO.
Nombre y Firma del Servidor Público