



**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/004/2017  
Asunto: Designación de Comisión.  
Xalapa, Ver., a 10 de Enero del 2017

LIC. PIEDAD PARRA MARQUEZ  
AUDITOR  
NÚMERO DE PERSONAL: 841103  
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:

<b>Lugar:</b>	XALAPA, VER.
<b>Período:</b>	11 DE ENERO DE 2017
<b>Objetivo:</b>	ASISTIR A LA OFICINA DE SEFIPLAN DE LA CIUDAD DE XALAPA, PARA TOMAR ACUERDOS DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS CON EL SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR.

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**

**MTRO. FERNANDO E. ARZABA HERNÁNDEZ**  
**SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR**

IBCH



2934/411 (26)

OK



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD 05
Fecha: 25/01/2016

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

Clave: 211110080010303 Nombre: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C.P. PIEDAD PARRA MARQUEZ
Cargo: AUDITOR FISCAL
Adscripción: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR
Residencia: VERACRUZ, VER.
No. de personal: 983335

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Main table with columns: Destino, Periodo (Inicio, Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de viáticos \$. Includes rows for XALAPA, VERACRUZ and a Totales row.

Importe Total de Viáticos

\$300.00 (Número) TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N (LETRA)

Tipo de Transporte

Table with 3 columns: Avión, Autobús, Tren. Includes rows for Importe \$ and Totales.

Table for vehicle and fuel details: Vehículo, Placas, Km. Salida, Km. Regreso, Combustibles y Lubricantes, Peajes, Total.

Importe Total de Gastos de Viaje

(Número) (Letra)
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) (Letra)
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: (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.P. PIEDAD PARRA MARQUEZ
Firma y fecha

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**



**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Telefax	

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión: ASISTIR A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION DE LA CIUDAD DE XALAPA PARA TOMAR ACUERDOS DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS CON EL SUBDIRECTOR Hojas adicionales a la presente.

**EXPEDIENTES ASIGNADOS CON EL SUBDIRECTOR**

Principales actividades a desarrollar: ASISTIR A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION DE LA CIUDAD DE XALAPA PARA TOMAR ACUERDOS DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS CON EL SUBDIRECTOR Hojas adicionales a la presente.

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$
<input type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	
<input type="checkbox"/>	Alimentación	
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	\$ 276.00
<input type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	
<input type="checkbox"/>	Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	\$ 100.00
<input type="checkbox"/>	Teléfonos y telefax	

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: \$376.00  
(Número)

TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.  
(Letra)

Reintegró a favor de la Dependencia: \_\_\_\_\_  
(Número)

(Letra)

Reintegró a favor del Servidor Público: \_\_\_\_\_  
(Número)

(Letra)

**Autorización**  
MTRO. FERNANDO E. ARZABA HERNANDEZ  
SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR

Titular de la Unidad Administrativa

**Forme de la Comisión**  
MTRO. FERNANDO E. ARZABA HERNANDEZ

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

Forme  CUMPLIO AL 100 % 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.

C.P. PIEDAD PARRA MARQUEZ  
Nombre y Firma del Servidor Público