

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

Oficio No.: SCE/042/2017
Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver., a 03 de Febrero del 2017

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:	7 DE FEBRERO DE 2017
Objetivo:	ASISTIR A CD. DE XALAPA, PARA LLEVAR A CABO INICIO DE FACULTADES DE COMPROBACIÓN FISCAL EN MATERIA 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**

SEMPER PARAN
2017
ok

REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD SCE/19/2017
Fecha: 03/02/2017

enter solo para comprobación de Viáticos
is de la Unidad Responsable

Clave: UR 211110080010303 Nombre: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR

is del Servidor Público Comisionado:

Nombre: LUISA GUADALUPE PEREZ TRONCOSO
Cargo: VISITADOR
Adscripción: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR
Residencia: VERACRUZ:VER.
No. de personal: 832149

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

os Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$
	Inicio	Término			
XALAPA, VER.	07/02/2017	07/02/2017	1	\$300.00	\$300.00
Totales:					
					\$ 300.00

Importe Total de Viáticos \$300.00 (Número) (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

o de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
o:		Importe \$
SERVICIO DE TAXIS NO CONTROLADOS		

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) _____ (Número) _____ (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: _____ (Número) _____ (Letra)

espectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.
LUISA GUADALUPE PEREZ TRONCOSO
Firma y fecha

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presupuestales a Afectar:

Viáticos 513737500001
 Gastos de Viaje _____
 Combustibles y Lubricantes _____
 Telefonos Locales _____
 Celulares y Telefax _____

Información sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: _____ Hojas adicionales a la presente.

DE COMISION A LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ, NÚMERO SCE/042/2017, DE FECHA 03 DE FEBRERO DEL 2017, PARA ASISTIR A LAS REUNIONES DE SEFIPLAN Y LLEVAR A CABO INICIO DE FACULTADES DE COMPROBACIÓN FISCAL EN MATERIA DE COMERCIO EXTERIOR.

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

Elementos de Comprobación

Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$ 63.00	<input type="checkbox"/>	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/>	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/>	Peaje		<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	Traslados locales			
<input type="checkbox"/>	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$63.00

(Número)

(SESENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Registro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Registro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autenticación

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

Titular de la Unidad Administrativa

Nombre 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.

Atentamente,

CUMPLIO AL CIENTO POR CIENTO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

En caso necesario,

hojas anexas a la presente

Declaración:

Se otorgarán en caso contrario.

LUISA GUADALUPE PEREZ TRONCOSO

Nombre y Firma del Servidor Público