



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/064/2017
Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver., a 7 de Febrero 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:

Lugar:	XALAPA, VER.
Periodo:	8, 9 Y 10 DE FEBRERO DE 2017
Objetivo:	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. ÁRZABA HERNÁNDEZ
SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR**

IBCH

2754/4492

OK
31

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FL- SCE/FR/12/2017
Fecha: 02/03/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 21110080010303

Nombre: SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: PIEDAD PARRA MARDUEZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR
Residencia: VERACRUZ, VER.

No. de personal: 841103

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	3	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino Nacional Internacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$
	Inicio	Término			
XALAPA, VER.	08/02/2017	10/02/2017	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 600.00

Importe Total de Viáticos

\$600.00
(Número)

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

Tipo de Transporte

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

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)

Por enterado de la comisión a realizar

PIEDAD PARRA MARDUEZ

02/03/2017

Firma y fecha

ANVERSO



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

TOMAR ACUERDOS DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS CON EL SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR

Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

<input type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$ 387.33
<input type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	
<input type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	
<input type="checkbox"/>	Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	\$ 200.00
<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:

\$587.33

(Número)

(QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 33/100 MN)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

MTR. FERNANDO E. ARZABA HERNANDEZ

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

MTR. FERNANDO E. ARZABA HERNANDEZ

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

Informe

SE CUMPLIÓ AL 100% EL OBJETIVO DE LA COMISION

En caso necesario

hojas anexas a la presente

Declaración:

intrínseca.

PIEDAD PARRA MARQUEZ
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO