



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

Oficio No.: SCE/045/2017
Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver., a 07 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 Y VERACRUZ, VER. |
| Período: | 8, 9 Y 10 DE FEBRERO DE 2017 |
| Objetivo: | LLEVAR A CABO CITATORIO Y VISITA DOMICILIARIA EN LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ Y NAOLINCO |

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.

A T E N T A M E N T E
S U F R A G I O E F E C T I V O N O R E E L E C C I Ó N

MTRO. FERNANDO E. ARZABA HERNÁNDEZ
SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR



2150/4484

11
OK
31
02

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FA-SCE/FR/13/2017
Fecha: 02/03/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303

Nombre: SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR

Datos del Servidor Público Comisionado:

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

No. de personal: 832149

| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|---------------|-------|------|
| | 3 | 3 |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

| Destino | Periodo | | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
| | Inicio | Término | | | |
| Nacional XALAPA, VER. | 08/02/2017 | 10/02/2017 | 2 | \$ 1,000.00 | \$ 2,000.00 |
| Internacional: | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | | |
| Solo Alimentación | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | |
| Totales: | | | | | \$ 2,000.00 |

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00
(Número)

(DOS MIL PESOS 00/100 M.N)
(LETRA)

Tipo de Transporte

| Avión | Autobús | Tran |
|------------|------------|------------|
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |

| Otro | 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:


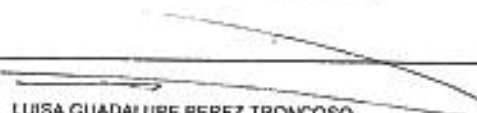
LUISA GUADALUPE PEREZ TRONCOSO

02/03/2017

Firma y fecha



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--|---------------------------------|--|----------------------------|--|-------|-------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------|--|--|--|----------------------|--|------------------------|--|-------|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por Viáticos | 513737500001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por Gastos de Viaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Combustibles y Lubricantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Traslados Locales | 513737800001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono y Telefax | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos sobre la Comisión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivo de la comisión | Hojas adicionales a la presente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LLEVAR A CABO CITATORIO Y VISITA DOMICILIARIA EN XALAPA Y NAOLINCO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Principales actividades a desarrollar: | Hojas adicionales a la presente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documentos de Comprobación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td colspan="2">De Viáticos y Gastos de Viaje:</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Hospedaje (factura de hotel) \$ 170.00 ✓</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Alimentación \$ 478.83 ✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Boleto de avión, autobús o tren</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Combustibles y lubricantes</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Peaje</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Traslados locales \$ 200.00 ✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Teléfonos y telefax</td> </tr> </table> | De Viáticos y Gastos de Viaje: | | <input checked="" type="checkbox"/> | Hospedaje (factura de hotel) \$ 170.00 ✓ | <input checked="" type="checkbox"/> | Alimentación \$ 478.83 ✓ | | Boleto de avión, autobús o tren | | Combustibles y lubricantes | | Peaje | <input checked="" type="checkbox"/> | Traslados locales \$ 200.00 ✓ | | Teléfonos y telefax | <table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td colspan="2">Administrativos de la Comisión</td> </tr> <tr> <td><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> | Administrativos de la Comisión | | <input checked="" type="checkbox"/> | Oficio de Comisión | | Diplomas o constancia de participación | | Programas de trabajo | | Actas circunstanciadas | | Otros |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Hospedaje (factura de hotel) \$ 170.00 ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Alimentación \$ 478.83 ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Boleto de avión, autobús o tren | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Combustibles y lubricantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Peaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Traslados locales \$ 200.00 ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | (OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 83/100 MN) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \$848.83 | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reintegro a favor de la Dependencia | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reintegro a favor del Servidor Público | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorización | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  MTRO. FERNANDO E. ARZABA HERNANDEZ | Titular de la Unidad Administrativa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informe 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informe: SE CUMPLIO AL 100% EL OBJETIVO DE LA COMISION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaración: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contrario, _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  LUISA GUADALUPE PEREZ TRONCOSO Nombre y Firma del Servidor Público | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |