



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Oficio No.: DGF/SCE/534/2017
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 08 de febrero de 2017

MTRO. FERNANDO E. ARZABA HERNÁNDEZ
SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR
NÚMERO DE PERSONAL: 1108234
XALAPA, 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:	VERACRUZ, VER -SAN PABLO COAPAN, NAOLINCO, VER.
Periodo:	09 y 10 DE FEBRERO DE 2017
Objetivo:	ASISTIR CON EL PERSONAL OPERATIVO DE LA SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR, A UN INICIO DE VISITA DOMICILIARIA EN LA CIUDAD DE VERACRUZ, VER. Y LA COMUNIDAD DE SAN PABLO COAPAN EN NAOLINCO VER.

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

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCÓN
DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN

DESPACHADO

Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado
Subsecretaría de Ingresos

09 FEB 2017

DIRECCIÓN GENERAL DE
FISCALIZACIÓN

11 OK 2
3

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR SCE/FR/6/2017**

Fecha: **02/03/2017**

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: **211110000010303**

Nombre: **SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR**

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: **FERNANDO E. ARZABA HERNANDEZ**
Cargo: **SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR**
Adscripción: **SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR**
Residencia: **XALAPA, VER.**

No. de personal: **1108234**

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	2	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional VERACRUZ, VER.					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	09/02/2017	10/02/2017	2	\$ 360.00	\$ 720.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 720.00

Importe Total de Viáticos

\$720.00

(Número)

(SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

(LETRA)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tran
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$

Vehículo	
Piases	
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)

doy por enterado de la comisión a realizar

FERNANDO E. ARZABA HERNANDEZ

02/03/2017

Firma y fecha

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

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

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: ASISTIR CON EL PERSONAL OPERATIVO A UN INICIO DE VISITA DOMICILIARIA Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar: Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Hospedaje (factura de hotel)	
	Alimentación	
	Boleto de avión, autobús o tren	
	Combustibles y lubricantes	
X	Peaje	\$ 333.00
	Traslados locales	
	Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

X	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$333.00

(Número)

(TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 MN)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

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 COMISIÓN

En caso necesario,

hojas anexas a la presente.

Declaración:

Contrario.

FERNANDO L. ARZABA HERNANDEZ

Nombre y Firma del Servidor Público