



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

Oficio No.: SCE/60/2017
Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver., a 22 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:	23 DE FEBRERO DE 2017
Objetivo:	ASISTIR A SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACION, PARA UNA REUNION CON EL CONTRIBUYENTE SPECIAL PROJECTS, S.A. DE C.V.

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

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-SCE/FR/16/2017																															
Fecha: 22/02/2017																															
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	No. de personal: 983335																														
Cargo: AUDITOR FISCAL																															
Adscripción: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR																															
Residencia: VERACRUZ, VER.																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3																								
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																													
	III	3																													
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">Destino</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Periodo</th> </tr> <tr> <td>Nacional</td> <td style="text-align: center;">Inicio</td> <td style="text-align: center;">Término</td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td style="text-align: center;">23/02/2017</td> <td style="text-align: center;">23/02/2017</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Destino	Periodo		Nacional	Inicio	Término	Internacional:			Alimentación y Hospedaje			Solo Alimentación	23/02/2017	23/02/2017	Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center;">No. Días</th> <th style="text-align: center;">Cuota por día \$</th> <th style="text-align: center;">Importe de viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$	1	\$ 300.00	\$ 300.00			\$ 300.00
Destino	Periodo																														
Nacional	Inicio	Término																													
Internacional:																															
Alimentación y Hospedaje																															
Solo Alimentación	23/02/2017	23/02/2017																													
Solo Hospedaje																															
Totales:																															
No. Días	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$																													
1	\$ 300.00	\$ 300.00																													
		\$ 300.00																													
Importe Total de Viáticos \$300.00 (Número) TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N (LETRA)																															
Tipo de Transporte																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center;">Avión</th> <th style="text-align: center;">Autobús</th> <th style="text-align: center;">Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Importe \$</td> <td style="text-align: right;">Importe \$</td> <td style="text-align: right;">Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren				Importe \$	Importe \$	Importe \$				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____ </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____																	
Avión	Autobús	Tren																													
Importe \$	Importe \$	Importe \$																													
Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Otro: _____</td> <td style="width: 50%;">Importe \$ _____</td> </tr> </table>		Otro: _____	Importe \$ _____																												
Otro: _____	Importe \$ _____																														
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)																															
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, 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	
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión

Hojas adicionales a la presente.

ASISTIR A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION DE LA CIUDAD DE JALAPA, PARA UNA REUNION CON EL CONTRIBUYENTE SPECIAL

PROJECTS, S.A. DE C.V.

Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente.

ASISTIR A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION DE LA CIUDAD DE JALAPA, PARA UNA REUNION CON EL CONTRIBUYENTE SPECIAL

PROJECTS, S.A. DE C.V.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

Importe \$

☒	Hospedaje (factura de hotel)	\$	
☒	Alimentación	\$	
☒	Boleto de avión, autobús o tren	\$	221.00
	Combustibles y lubricantes		
	Peaje		
☒	Traslados locales	\$	600.00
	Teléfonos y telefax		

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$221.00

(Número)

DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

MTRO. FERNANDO E. ARZABA HERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. 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 % 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 HERNANDEZ
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO