



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

Oficio No.: DGF/SCE/776/2017
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 3 de Marzo 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.
Periodo:	6 DE MARZO DE 2017
Objetivo:	SEGUIMIENTOS DE PROGRAMACIÓN DE LAS AUDITORÍAS EN TRÁMITE Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES CONFRONTADOS CON ÁREA OPERATIVA.

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

FEAMIBCH



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. SCE/PD/30/2017
Fecha: 14/03/2017

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: SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 1108234

Nivel y Zona: Nivel Zona 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional Internacional: VERACRUZ, VER					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	05/03/2017	05/03/2017	1	\$ 360.00	\$ 360.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 360.00

Importe Total de Viáticos

\$360.00

(Número)

(TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)

(LETRA)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	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)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

FERNANDO E. ARZABA HERNANDEZ

14/03/2017

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	
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

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

SEGUIMIENTOS DE PROGRAMACION DE LAS AUDITORIAS EN TRAMITE Y ANALISIS DE ANTECEDENTES CONFRONTADOS CON AREA OPERATIVA

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

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

Hospedaje (factura de hotel)	
Alimentación	\$ 360.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
☒ Peaje	\$ 97.00
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:

\$ 457.00

(Número)

(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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

C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, le 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:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son correctos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

FERNANDO E. ARZABA HERNANDEZ
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO