



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio Núm. SSI/ 626 /2016
Asunto: Comisión Fuera del Estado
Xalapa, Ver., a 13 de Marzo de 2017

Con la finalidad de dar cumplimiento a la normatividad establecida en el Decreto Número Extemporáneo 32 Artículo 84, Inciso 11, de los Lineamientos Generales y Específicos de Disciplina, Control y Austenidad Eficaz de las Dependencias y Entidades del Poder Ejecutivo del Estado que a la letra dice: Corresponderá al Titular de la Dependencia autorizar las comisiones oficiales fuera del Estado y en el Extranjero a los **"Subsecretarios, Directores Generales o equivalentes y al demás personal, a través del Titular de la Dependencia o entidad"**, solicito a usted tenga a bien autorizar las comisiones realizadas, por parte del personal que se menciona a continuación:

O.C.	COMISIÓN	LUGAR	FECHA
	Dr. Valentin Navarro Alarcón, Director General de Fiscalización y Mtro Fernando Edilio Arzaba Hernández, Subdirector de Comercio Exterior.- Acudir a la Tercera Reunión del Grupo de Comercio Exterior, convocada por la Secretaria de Finanzas, Inversión y Administración del Estado de Guanajuato.	Ciudad de México.	14 al 15 de Marzo de 2017

En la presente autorización, se otorga exclusivamente respecto de la pertinencia de llevar a cabo la comisión. La erogación de los recursos asignados y su correcta comprobación, son responsabilidad del servidor público comisionado, de conformidad con la normatividad aplicable.

Solicita

Mtro. Alejandro Salas Martinez
Subsecretario de Ingresos

Autoriza

Mtra. Clementina Guerrero Garcia
Secretaria de Finanzas y Planeación

5981/15844

F. Llanos
04/03/17
52SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍAVER Finanzas
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0143																																						
Fecha: 14/03/2017																																						
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																						
Datos de la Unidad Responsable																																						
Clave: 211110080010303	Nombre: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN																																					
Datos del Servidor Público Comisionado:																																						
Nombre: DR. VALENTIN NAVARRO ALARCÓN	No. de personal: _____																																					
Cargo: DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN																																						
Adscripción: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN																																						
Residencia: XALAPA																																						
<table border="1"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona	Nivel	Zona		1	3																															
Nivel y Zona	Nivel	Zona																																				
	1	3																																				
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																						
Destino: MEXICO, D.F.	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>14/03/2017</td> <td>15/03/2017</td> <td>2</td> <td>\$ 1,400.00 \$ 2,800.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Nacional:					Internacional:					Alimentación y Hospedaje	14/03/2017	15/03/2017	2	\$ 1,400.00 \$ 2,800.00	Solo Alimentación					Solo Hospedaje					Totales:				
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																															
Inicio	Término																																					
Nacional:																																						
Internacional:																																						
Alimentación y Hospedaje	14/03/2017	15/03/2017	2	\$ 1,400.00 \$ 2,800.00																																		
Solo Alimentación																																						
Solo Hospedaje																																						
Totales:																																						
Importe Total de Viáticos																																						
2,800.00 (Número)	(DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																					
Tipo de Transporte																																						
<table border="1"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro:</td> <td colspan="2">Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$				Otro:	Importe \$					<table border="1"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total									
Avión	Autobús	Tren																																				
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)	(Letra)																																					
(Número)	(Letra)																																					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:	(Letra)																																					
(Número)	(Letra)																																					
Con esta fecha, asumo 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																																						
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCÓN	XALAPA, VER., A 14 DE MARZO DE 2017																																					
Firma y fecha																																						



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y FINANZAS

VER Finanzas
SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y FINANZAS

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

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

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A TERCERA REUNION DEL GRUPO DE COMERCIO EXTERIOR

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A TERCERA REUNION DEL GRUPO DE COMERCIO EXTERIOR

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	980.00
X Alimentación	420.00
X Boleto de avión, autobús o tren	1,064.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	305.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,769.00

(Número)

(DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

MRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ
SUBSECRETARIO DE INGRESOS

Informe de la Comisión

C. MRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ

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

Informe

SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO AL 100%.

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.

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
Nombre y Firma del Servidor Público