



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. SCE/FR/54/2017
Fecha: 19/07/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Cave: 211110080010303 Nombre: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: NORBERTO MENDEZ SANCHEZ
Cargo: CONSULTOR NORMATIVO DE COMERCIO EXTERIOR
Adscripción: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 1132962

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional BOCA DEL RIO, VER.					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	13/07/2017	13/07/2017	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 300.00

Importe Total de Viáticos

\$300.00 (Número) (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (LETRA)

Tipo de Transporte

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)

(Número) (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

(Número) (Letra)


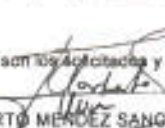
doy por enterado de la comisión a realizar.

NORBERTO MENDEZ SANCHEZ 19/07/2017

Firma y fecha



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:																																							
Por Viáticos	375001																																						
Por Gastos de Viaje	_____																																						
Combustibles y Lubricantes	_____																																						
Traslados Locales	_____																																						
Teléfonos y Telefax	_____																																						
Datos sobre la Comisión																																							
Objetivo de la comisión	_____ Hojas adicionales a la presente.																																						
DAR INICIO DE VISITA DOMICILIARIA EN LA ZONA DE BOCA DEL RIO, VER.																																							
Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.																																							
Documentos de Comprobación:																																							
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Administrativos de la Comisión																																						
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 70%;">Hospedaje (factura de hotel)</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Alimentación</td> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="text-align: right;">283 65</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Boleto de avión, autobús o tren</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Peaje</td> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="text-align: right;">167 00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Traslados locales</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Teléfonos y telefax</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Hospedaje (factura de hotel)			<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$	283 65		Boleto de avión, autobús o tren				Combustibles y lubricantes			<input checked="" type="checkbox"/>	Peaje	\$	167 00		Traslados locales				Teléfonos y telefax			<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><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>	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión		Diplomas o constancia de participación		Programas de trabajo		Actas circunstanciadas		Otros
	Hospedaje (factura de hotel)																																						
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$	283 65																																				
	Boleto de avión, autobús o tren																																						
	Combustibles y lubricantes																																						
<input checked="" type="checkbox"/>	Peaje	\$	167 00																																				
	Traslados locales																																						
	Teléfonos y telefax																																						
<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: \$450 65 (Número)	(CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 65/100 MN) (Letra)																																						
Reintegro a favor de la Dependencia (Número)	(Letra)																																						
Reintegro a favor del Servidor Público (Número)	(Letra)																																						
Autorización																																							
 MTR. FERNANDO E. ARZABA HERNANDEZ	_____ Titular de la Unidad Administrativa																																						
Informe de la Comisión																																							
C. MTR. 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 AL DAR INICIO DE VISITA DOMICILIARIA																																							
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 Afectados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.																																							
 NORBERTO MÉNDEZ SÁNCHEZ Nombre y Firma del Servidor Público																																							



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

Oficio No.: SCE/200/2017
Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver., a 12 de Julio de 2017

C.P. NORBERTO MÉNDEZ SÁNCHEZ
CONSULTOR NORMATIVO DE COMERCIO EXTERIOR
NÚMERO DE PERSONAL: 1132962
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:	BOCA DEL RIO, VER.
Período:	13 DE JULIO DE 2017
Objetivo:	COMISION PARA DAR INICIO DE VISITA DOMICILIARIA EN LA ZONA DE BOCA EL RIO.

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