



|   |  |
|---|--|
| <p><b>Secretaría de Finanzas y Planeación</b><br/><b>Subsecretaría de Ingresos</b><br/><b>Dirección General de Fiscalización</b><br/><b>Subdirección de Comercio Exterior</b></p> | <p><b>Oficio No.:</b> SCE/361/2017<br/><b>Asunto:</b> Designación de Comisión.<br/>Xalapa, Ver., a 13 de Diciembre de 2017</p> |
|---|--|

*"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"*

**CARLOS MANUEL ALARCÓN MARTÍNEZ**  
**AUDITOR**  
**NÚMERO DE PERSONAL: 886652**  
**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:

|                  |                                 |
|------------------|---------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | COATZACOALCOS, VER.             |
| <b>Período:</b>  | 14 Y 15 DE DICIEMBRE DE 2017    |
| <b>Objetivo:</b> | INICIO DE VISITAS DOMICILIARIAS |

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 EDILIO ARZABA HERNÁNDEZ**  
**SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR**

22252/120504 13



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|   |  | Folio No. <u>SCE/FR/89/2017</u> |          |                  |                        |
|---|--|---------------------------------|----------|------------------|------------------------|
|   |  | Fecha: <u>18/12/2017</u>        |          |                  |                        |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                              |  |                                 |          |                  |                        |
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>                                     |  |                                 |          |                  |                        |
| Clave: <u>211110080010303</u>   | Nombre: <u>SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR</u> |                                 |          |                  |                        |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>                            |  |                                 |          |                  |                        |
| Nombre: <u>CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ</u>                             | No. de personal: <u>886652</u>                   |                                 |          |                  |                        |
| Cargo: <u>AUDITOR</u>   |  |                                 |          |                  |                        |
| Adscripción: <u>SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR</u>                     |  |                                 |          |                  |                        |
| Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>   |  |                                 |          |                  |                        |
|   | Nivel y Zona:                                    | Nivel <u>III</u> Zona <u>A</u>  |          |                  |                        |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                            |  |                                 |          |                  |                        |
| Destino   | Periodo  |                                 | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de viáticos \$ |
|   | Inicio   | Término                         |          |                  |                        |
| Nacional <u>COATZACOALCOS, VER.</u>                                       |  |                                 |          |                  |                        |
| Internacional:  |  |                                 |          |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje  |  |                                 |          |                  |                        |
| Solo Alimentación   | <u>14/12/2017</u>                                | <u>15/12/2017</u>               | <u>1</u> | <u>\$ 300.00</u> | <u>\$ 300.00</u>       |
| Solo Hospedaje  |  |                                 |          |                  |                        |
| <b>Totales:</b>   |  |                                 |          |                  | <u>\$ 300.00</u>       |
| Importe Total de Viáticos<br><u>\$300.00</u><br>(Número)                  | (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)<br>(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<br>(Número)                              | (Letra)  |                                 |          |                  |                        |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)<br>(Número)     | (Letra)  |                                 |          |                  |                        |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:<br>(Número) | (Letra)  |                                 |          |                  |                        |
| CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ  | 18/12/2017                                       |                                 |          |                  |                        |
| Firma y fecha   |  |                                 |          |                  |                        |



SEFIPLAN

VER Finanzas

## GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

## Partidas Presupuestales a Afectar:

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| Por Viáticos               | 375001 |
| Por Gastos de Viaje        |        |
| Combustibles y Lubricantes |        |
| Traslados Locales          | 379001 |
| Teléfonos y Telefax        |        |

## Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

REALIZAR INICIO DE VISITA DOMICILIARIA

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

## Documentos de Comprobación

## De Viáticos y Gastos de Viaje:

|   |                                 |           |
|---|---------------------------------|-----------|
|   | Hospedaje (factura de hotel)    |           |
| X | Alimentación                    | \$ 100.00 |
|   | Boleto de avión, autobús o tren |           |
|   | Combustibles y lubricantes      |           |
|   | Peaje                           |           |
| X | Traslados locales               | \$ 200.00 |
|   | 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:

\$300.00

(Número)

( TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN)

(Letra)

## Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

## Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

## Autorización

MTRO. FERNANDO EDILIO ARZABA HERNANDEZ

Titular de la Unidad Administrativa

## Informe de la Comisión

C. MTRO. FERNANDO EDILIO 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 REALIZAR 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 solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ

Nombre y Firma del Servidor Público