



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

Oficio No.: SCE/003/2018
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 5 de Enero de 2018

LIC. CARMINA MONTIEL BUSTAMANTE
AUDITOR FISCAL
NÚMERO DE PERSONAL: 983335
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: | 8 DE ENERO DE 2018 |
| Objetivo: | ASISTIR A LAS OFICINAS DE SEFIPLAN EN LA CIUDAD DE XALAPA PARA TOMAR ACUERDOS DE TRABAJO CON EL SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR. |

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




SEFIPLAN

VER Finanzas

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

49

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------|------------------|------------------------|--|-----|---|
| Folio No. <u>SCE/PD/01/2018</u> | | | | | | | |
| Fecha: <u>09/01/2018</u> | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | |
| Cave: <u>211110090010303</u> | Nombre: <u>SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR</u> | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | |
| Nombre: <u>LIC. CARMINA MONTIEL BUSTAMANTE</u> | No. de personal: <u>963335</u> | | | | | | |
| Cargo: <u>AUDITOR FISCAL</u> | | | | | | | |
| Adscripción: <u>SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR</u> | | | | | | | |
| Residencia: <u>VERACRUZ. VER.</u> | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel</td> <td style="width: 25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table> | | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | III | A |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | |
| | III | A | | | | | |
| Datos sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | |
| Destino: <u>NACIONAL</u> <u>XALAPA, VERACRUZ</u> | Periodo | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de viáticos \$ | | | |
| | Inicio Término | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | | | | |
| Solo Alimentación | 05/01/2018 05/01/2018 | 1 | \$ 300.00 | \$ 300.00 | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | | | |
| Totales: | | | | \$ 300.00 | | | |
| Importe Total de Viáticos | | | | | | | |
| \$300.00 | | TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N | | | | | |
| (Número) | | (LETRA) | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | 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, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar. | | | | | | | |
|  LIC. CARMINA MONTIEL BUSTAMANTE Firma y fecha | | | | | | | |

ANVERSO



SEFIPLAN

VER Finanzas

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

49

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|---|----------------------------------|---|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | | |
| Por Viáticos | 513737500001 | |
| 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 LAS OFICINAS DE SEFIPLAN EN LA CIUDAD DE XALAPA PARA TOMAR ACUERDOS DE TRABAJO CON EL SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR | | |
| Principales actividades a desarrollar: | | |
| Hojas adicionales a la presente. | | |
| ASISTIR A LAS OFICINAS DE SEFIPLAN EN LA CIUDAD DE XALAPA PARA TOMAR ACUERDOS DE TRABAJO CON EL SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | \$ 146.00 | <input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | \$ 251.00 | <input type="checkbox"/> Programas de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | | <input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas |
| <input type="checkbox"/> Pasaje | | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | \$ 100.00 | |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax | | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| \$497.00 | | CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor de la Dependencia | | |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor del Servidor Público | | |
| (Número) | | (Letra) |
| Autorización | | |
| MTRO. FERNANDO EDILJO ARZABA HERNÁNDEZ SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR | | Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión | | |
| C. MTRO. FERNANDO EDILJO ARZABA HERNÁNDEZ | | |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión efectuada. | | |
| Informe | | |
| SE CUMPLIO AL 100 % LA COMISION AL ASISTIR A LAS OFICINAS DE SEFIPLAN EN LA CIUDAD DE XALAPA PARA TOMAR ACUERDOS DE TRABAJO CON EL SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR. | | |
| 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. | | |
| LIC. CARMINA MONTEI BUSTAMANTE Nombre y Firma del Servidor Público | | |

REVERSO