



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

Oficio No.: DGF/SCE/1264/2018
Asunto: Designación de Comisión,
Xalapa, Ver., a 10 de Abril de 2018

LIC. CARLOS MANUEL ALARCÓN MARTÍNEZ
VISITADOR
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:

Lugar:	SAN ANDRÉS TUXTLA, VER.
Período:	11 Y 12 DE ABRIL DE 2018.
Objetivo:	ACUDIR A LA CIUDAD DE SAN ANDRÉS TUXTLA, VER., NOTIFICACIÓN DE VISITA DOMICILIARIA A LA EMPRESA TABASA IMPORT EXPORT LTD, S.A. DE C.V.

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**

**C.P.C. JOSÉ ANTONIO PRADO RENDÓN
DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN**

[Handwritten signature]
NMS/ABC

12229. 267



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>SCE/FR/9/2018</u>						
		Fecha: <u>13/04/2013</u>						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
Datos de la Unidad Responsable								
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR</u>							
Datos del Servidor Público Comisionado:								
Nombre: <u>CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ</u>	Carga: <u>AUDITOR</u>		No. de personal: <u>886652</u>					
Adscripción: <u>SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR</u>	Residencia: <u>XALAPA 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	Periodo						
	Nacional <u>SAN ANDRES Tuxtla, VER.</u>	Inicio	Término					
	Internacional							
	Alimentación y Hospedaje							
	Solo Alimentación	11/04/2018	12/04/2018					
	Solo Hospedaje							
Totales:								
		No. Días	Cuota por día \$					
		2	\$ 300.00					
			Importe de viáticos \$					
			\$ 600.00					
Importe Total de Viáticos		(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M N)						
\$600.00		(LETRA)						
(Número)								
Tipo de Transporte								
Avión	Autobús	Tren						
Importe \$	Importe \$	Importe \$						
Otro:		Importe \$						
Importe Total de Gastos de Viaje								
		(Letra)						
(Número)								
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)								
		(Letra)						
(Número)								
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:								
		(Letra)						
(Número)								
doy por enterado de la comisión a realizar.								
CARLOS MANUEL ALARCON MARTINEZ		13/04/2018						
		Firma y fecha						

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos	375001
Por Gastos de Viaje	372001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	379001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión _____
 Objetivo de la comisión _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR ORDEN DE VISITA A CONTRIBUYENTE EN SAN ANDRES TUXTLA

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:			Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	\$ 572.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$ 551.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	\$ 671.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	\$ 200.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: \$1,994.00 (Número) (Letra) (MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 MN)

Reintegro a favor de la Dependencia (Número) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público (Número) (Letra)

Autorización

CPC JOSE ANTONIO PRADO RENDON

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. CPC JOSE ANTONIO PRADO RENDON

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

Informe SE CUMPLIÓ AL 100% EL OBJETO DE LA COMISION AL ACUDIR A NOTIFICAR ORDEN DE VISITA A CONTRIBUYENTE

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