



|   |  |
|---|--|
| <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> | <b>Oficio No.:</b> DGF/SCE/1380/2018<br><b>Asunto:</b> Designación de Comisión.<br>Xalapa, Ver., a 18 de Abril de 2018 |
|---|--|

**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:

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>Lugar:</b>    | EJIDO TIERRA BLANCA BOOXTER, MPIO. DE ÁLAMO-TEMPACHE, VER. |
| <b>Periodo:</b>  | 19 Y 20 DE ABRIL DE 2018                                   |
| <b>Objetivo:</b> | ACUDIR A REALIZAR INICIO DE PAMA.                          |

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**  
**SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR**

18/4/18





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. SCE/FR/13/2018

Fecha: 23/04/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 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

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Main table with columns: Destino, Periodo (Inicio, Término), No. Dias, Cuota por día \$, Importe de viáticos \$. Includes rows for National, International, Food and Accommodation, and Totales.

Importe Total de Viáticos

\$300.00 (Número)

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N) (LETRA)

Tipo de Transporte

Table for transport types: Avión, Autobús, Tren, and Otro, with columns for Importe \$.

Form for vehicle details: 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

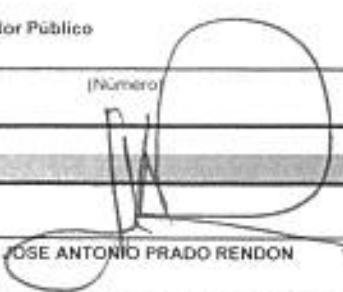

NORBERTO MENDEZ SANCHEZ

Handwritten signature of Norberto Méndez Sánchez

Firma y fecha

23/04/2018

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|   |                                 |   |   |
|---|---------------------------------|---|---|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>   |                                 |   |   |
| Por Viáticos  |                                 | 375001  |   |
| Por Gastos de Viaje   |                                 | 372001  |   |
| Combustibles y Lubricantes  |                                 |   |   |
| Traslados Locales   |                                 |   |   |
| Teléfonos y Teletax   |                                 |   |   |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>  |                                 |   |   |
| Objetivo de la comisión   |                                 | Hojas adicionales a la presente   |   |
| REALIZAR INICIO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO EN MATERIA ADUANERA(PAMA)   |                                 |   |   |
| Principales actividades a desarrollar   |                                 | Hojas adicionales a la presente   |   |
| <b>Documentos de Comprobación</b>   |                                 |   |   |
| <b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>   |                                 | <b>Administrativos de la Comisión</b>   |   |
|   | Hospedaje (factura de hotel)    |   | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión          |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Alimentación                    | \$ 280.00   | <input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación |
|   | Boleto de avión, autobús o tren |   | <input type="checkbox"/> Programas de trabajo                   |
|   | Combustibles y lubricantes      |   | <input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas                 |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Peaje                           | \$ 254.00   | <input type="checkbox"/> Otros                                  |
|   | Traslados locales               |   |   |
|   | Teléfonos y teletax             |   |   |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>   |                                 | (QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100 MN)   |   |
|   | \$534.00                        |   | (Letra)   |
|   | (Número)                        |   |   |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>  |                                 |   |   |
|   | (Número)                        |   | (Letra)   |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>   |                                 |   |   |
|   | (Número)                        |   | (Letra)   |
| <b>Autorización</b>   |                                 |   |   |
| <br>CPC JOSE ANTONIO PRADO RENDON  |                                 | Titular de la Unidad Administrativa   |   |
| <b>Informe de la Comisión</b>   |                                 |   |   |
| 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 CUMPLIO AL 100% EL OBJETIVO DE LA COMISION AL DAR INICIO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO EN MATERIA ADUANERA   |                                 |   |   |
|   |                                 | En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente   |   |
| Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario. |                                 |   |   |
|   |                                 | <br>NORBERTO MENDEZ SANCHEZ<br>Nombre y Firma del Servidor Público |   |