



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

**Oficio No.:** DGF/SCE/1745/2018  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 16 de Mayo de 2018

**LIC. CARMINA MONTIEL BUSTAMANTE**  
**VISITADOR**  
**NÚMERO DE PERSONAL: 983335**  
**VERACRUZ, VER.**

Por medio de la presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

|                  |                                                                                                                               |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | XALAPA, VER.                                                                                                                  |
| <b>Periodo:</b>  | 17 DE MAYO DE 2018                                                                                                            |
| <b>Objetivo:</b> | ASISTIR A LA CIUDAD DE XALAPA A LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, PARA COMITÉ DE LA CONTRIBUYENTE ACER ROS, 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**

**DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN**

SEFIPLAN  
SECRETARÍA DE FINANZASVER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. SCE/PD/27/2018  
Fecha: 17/05/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

## Datos de la Unidad Responsable:

Clave: 211110080010303

Nombre: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR

## Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: LIC. CARMINA MONTIEL BUSTAMANTE

Cargo: AUDITOR FISCAL

Adscripción: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR

Residencia: VERACRUZ, VER.

No. de personal: 083335

Nivel y Zona: Nivel III, Zona A

## Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

| Destino                  | Periodo    |            | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
|                          | Inicio     | Término    |          |                  |                        |
| Nacional                 |            |            |          |                  |                        |
| XALAPA, VER              |            |            |          |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje |            |            |          |                  |                        |
| Solo Alimentación        | 17/05/2018 | 17/05/2018 | 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 |  |
| Pasajes                    |  |
| 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)

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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

LIC. CARMINA MONTIEL BUSTAMANTE

Firma y fecha

ANVERSO

## GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



SEFIPLAN

VER Finanzas

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>                                                                                                                                                   |                                  |                                                  |
| Por Viáticos                                                                                                                                                                                | 513737500001                     |                                                  |
| Por Gastos de Viaje                                                                                                                                                                         | 513737200001                     |                                                  |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                  |                                  |                                                  |
| Traslados Locales                                                                                                                                                                           | 513737900001                     |                                                  |
| Teléfonos y Telefax                                                                                                                                                                         |                                  |                                                  |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>                                                                                                                                                              |                                  |                                                  |
| Objetivo de la comisión                                                                                                                                                                     | Hojas adicionales a la presente. |                                                  |
| ASISTIR A LA CIUDAD DE XALAPA A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, PARA COMITÉ DE LA CONTRIBUYENTE ACER ROS SA DE CV                                                                   |                                  |                                                  |
| ASISTIR A LA CIUDAD DE XALAPA A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, PARA COMITÉ DE LA CONTRIBUYENTE ACER ROS SA DE CV                                                                   |                                  |                                                  |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |                                  |                                                  |
| <b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                       | <b>Importe \$</b>                | <b>Administrativos de la Comisión</b>            |
| X Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                                                              | \$ 200.00                        | X Oficio de Comisión                             |
| X Alimentación                                                                                                                                                                              | \$ 281.00                        | Diplomas o constancia de participación           |
| Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                                                             |                                  | Programas de trabajo                             |
| Combustibles y lubricantes                                                                                                                                                                  |                                  | Actas circunstanciadas                           |
| Peaje                                                                                                                                                                                       |                                  | Otros                                            |
| X Traslados locales                                                                                                                                                                         | \$ 100.00                        |                                                  |
| Teléfonos y telefax                                                                                                                                                                         |                                  |                                                  |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             |                                  | <b>QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 99/100 M.N</b> |
| \$581.00                                                                                                                                                                                    |                                  | (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>                                                                                                                                                                         |                                  |                                                  |
| C.P.C. JOSÉ ANTONIO PRADO RENDÓN                                                                                                                                                            |                                  | Titular de la Unidad Administrativa              |
| DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN                                                                                                                                                           |                                  |                                                  |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                               |                                  |                                                  |
| C. P.C. JOSÉ ANTONIO PRADO RENDÓN                                                                                                                                                           |                                  |                                                  |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.                                                                          |                                  |                                                  |
| Informe                                                                                                                                                                                     |                                  |                                                  |
| SE CUMPLIO AL 100 % LA COMISION, AL ASISTIR A LA CIUDAD DE XALAPA A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, PARA COMITÉ DE LA CONTRIBUYENTE ACER ROS SA DE CV.                              |                                  |                                                  |
| <b>Declaración:</b>                                                                                                                                                                         |                                  |                                                  |
| 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 MONTELL BUSTAMANTE                                                                                                                                                             |                                  |                                                  |
| Nombre y Firma del Servidor Público                                                                                                                                                         |                                  |                                                  |

REVERSO