



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

Oficio No.: DGF/SCE/2938/2018
Asunto: Designación de Comisión,
Xalapa, Ver., a 6 de Septiembre de 2018

C.P. NORBERTO MÉNDEZ SÁNCHEZ
CONSULTOR DE NORMATIVIDAD DE COMERCIO EXTERIOR
NÚMERO DE PERSONAL: 1132962
XALAPA, VER.

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

Lugar:	CÓRDOBA Y ORIZABA, VER.
Período:	7 DE SEPTIEMBRE DE 2018
Objetivo:	ACUDIR A LAS CIUDADES DE CÓRDOBA Y ORIZABA PARA DESARROLLO 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, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

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



18077

67



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Folio No. SCE/FR/39/2018
Fecha: 10/09/2018

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 21110080010303 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

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional: CORDOBA Y CRIZABA, VER.					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	07/09/2018	07/09/2018	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	_____
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 *[Firma]* 10/09/2018

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	378001
Teléfonos y Teletax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: REALIZAR DESARROLLO DE PAMA Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

Hospedaje (factura de hotel)	_____
Alimentación	_____
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustibles y lubricantes	_____
Peaje	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$ 70.00
Teléfonos y teletax	_____

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
_____	Diplomas o constancia de participación
_____	Programas de trabajo
_____	Actas circunstanciadas
_____	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$ 70.00

(Número)

(SETENTA PESOS PESOS 00/100 MN)

(Letra)

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

CPC JOSE ANTONIO PRADO RENDON

De acuerdo a la normalidad 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 DESARROLLO DE PAMA

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

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.

ROBERTO MENDEZ SANCHEZ
Nombre y Firma del Servidor Público