



Secretaría de Finanzas y Planeación Subsecretaría de Ingresos Dirección General de Fiscalización Subdirección de Comercio Exterior	Oficio No.: DGF/SCE/3307/2018 Asunto: Designación de Comisión Xalapa, Ver., a 4 de Octubre de 2018
---	--

LIC. RUBÉN OCHOA LÓPEZ
EJECUTIVO DE PROYECTOS DE PROGRAMACIÓN DE REVISIONES
NÚMERO DE PERSONAL: 842252
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:	BOCA DEL RÍO, VER.
Período:	5 DE OCTUBRE DE 2018
Objetivo:	COMISIÓN A LA CIUDAD DE BOCA DEL RÍO, VER., PARA REUNIÓN DE LA DÉCIMA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE COMITÉ DE PROGRAMACIÓN EN LAS OFICINAS DEL SAT.

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

FEAH/IBCH

DESPACHADO
 Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado
 Subsecretaría de Ingresos
 4 OCT 2018
 DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN

18921



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. SCE/FR/45/2017
Fecha: 08/10/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303 Nombre: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: RUBEN OCHOA LOPEZ
Cargo: AUDITOR FISCAL
Adscripción: SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 842252

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

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Table with columns: Destino, Periodo (Inicio, Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de viáticos \$. Includes entry for BOCA DEL RIO, VER. from 05/10/2018 to 05/10/2018.

Importe Total de Viáticos: \$ 300.00 (Número) (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (LETRA)

Table for Tipo de Transporte: Avión, Autobús, Tren. Includes Importe \$ columns.

Form for Vehicle and Fuel: 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.
Firma y fecha: RUBEN OCHOA LOPEZ, 08/10/2018



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: ASISTIR A LA DECIMA SESION EXTRAORDINARIA DE COMITÉ DE PROGRAMACION 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)	
X	Alimentación	\$ 224.99
X	Boleto de avión, autobús o tren	\$ 324.00
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
X	Traslados locales	\$ 100.00
	Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

- Oficio de Comisión
- Diplomas o constancia de participación
- Programas de trabajo
- Actas circunstanciadas
- Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$ 648.99

(Número)

(SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 99/100 MN)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Integro 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 OBJETIVO DE LA COMISIÓN AL ASISTIR A LA DECIMA SESION DE COMITÉ DE PROGRAMACION

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.

RUBEN MOCTHA LOPEZ

Nombre y Firma del Servidor Público