



Xalapa, Ver., a 09 de marzo de 2015

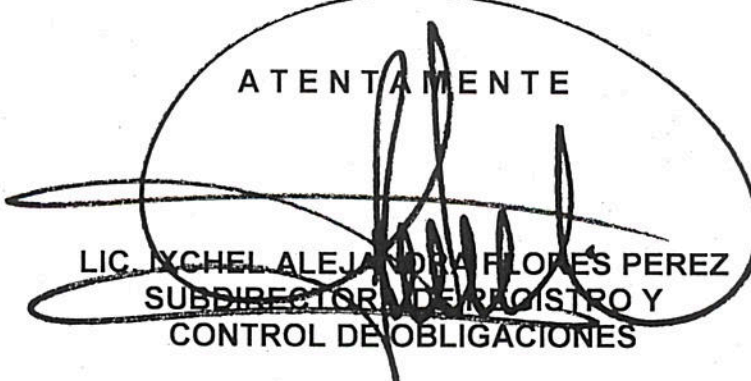
**C. JOSE DOMINGO ZAVALA ARREOLA**  
**NUM. DE PERSONAL 173316**  
**P R E S E N T E.**

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

<b>LUGAR:</b>	TECOLUTLA, VER.
<b>PERIODO:</b>	13 DE MARZO DE 2015
<b>OBJETIVO:</b>	PRESENTACION DEL REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL, FOMENTO A LA FORMALIDAD. TEMA: "CREZCAMOS JUNTOS".

Por lo anterior agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

ATENTAMENTE



LIC. YCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ  
SUBDIRECTORA DE REGISTRO Y  
CONTROL DE OBLIGACIONES

c.c.p. C.P. María de Lourdes García y Durán.- Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.-Edificio.  
c.c.p. Archivo.

JJBG / bpm.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>20</u>																		
Fecha: <u>19/03/2015</u>																		
Presentar solo para comprobación de Viáticos																		
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																		
Clave: <u>21111.108S24002.152.DH291E</u>	Nombre: <u>SUBDIR. DE REGISTRO Y CTROL. DE OBLIG.</u>																	
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																		
Nombre: <u>JOSE DOMINGO ZAVALA ARREOLA</u>	No. de personal: <u>173316</u>																	
Cargo: <u>ANALISTA CONTABLE</u>																		
Adscripción: <u>IMPUESTOS ESTATALES</u>																		
Residencia: <u>XALAPA VER.</u>																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	1											
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																
	III	1																
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																		
Destino	Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
	Inicio      Término																	
Nacional: <u>TECOLUTLA</u>																		
Internacional:																		
<b>Alimentación y Hospedaje</b>																		
Solo Alimentación	13/03/2015	13/03/2015	1	\$270.00														
Solo Hospedaje																		
<b>Totales:</b>				<b>\$270.00</b>														
<b>Importe Total de Viáticos</b>																		
<u>\$270.00</u>		<u>(DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)</u>																
(Número)		(Letra)																
<b>Tipo de Transporte</b>																		
Avión	Autobús	Tren																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
Otro:	Importe \$																	
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehiculo</td> <td><u>NISSAN-TSURU</u></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td><u>YDN-69-05</u></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td><u>324466</u></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td><u>324972</u></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td>_____</td> </tr> </table>			Vehiculo	<u>NISSAN-TSURU</u>	Placas	<u>YDN-69-05</u>	Km. Salida	<u>324466</u>	Km. Regreso	<u>324972</u>	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	<b>Total</b>	_____
Vehiculo	<u>NISSAN-TSURU</u>																	
Placas	<u>YDN-69-05</u>																	
Km. Salida	<u>324466</u>																	
Km. Regreso	<u>324972</u>																	
Combustibles y Lubricantes	_____																	
Peajes	_____																	
<b>Total</b>	_____																	
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>																		
(Número)		(Letra)																
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>																		
(Número)		(Letra)																
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>																		
(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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																		
				19/03/2015														
Firma y fecha																		



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	5137 3750 0001
Por Gastos de Viaje	_____	5137 3720 0001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	
Teléfonos y Telefax	_____	
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	_____	Hojas adicionales a la presente.
PRESENTACION DEL REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL, FOMENTO A LA FORMALIDAD, TEMA "CREZCAMOS JUNTOS".		
Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.		
LAS INHERENTES A LA COMISION		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
Alimentación	_____	_____ Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	\$160.00	_____ Otros
Traslados locales	_____	
Teléfonos y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$160.00		(CIENTO SESENTA PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
SUBDIRECTORA DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIGACIONES		Vo. Bo.
LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ		
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe</b>		
SE CUMPLIO CON LA COMISION AL 100%		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente		
<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.		
JOSE DOMINGO ZAVALA ARREOLA		
Nombre y Firma del Servidor Público		