

OC-331323

Oficio No. SRCO/106/2015
Asunto: Oficio de comisión

Xalapa, Ver., a 14 de enero 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:

| | |
|------------------|---|
| LUGAR: | VERACRUZ, VER. |
| PERIODO: | 16 DE ENERO DE 2015 |
| OBJETIVO: | 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. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ
SUBDIRECTORA DE REGISTRO Y
CONTROL DE OBLIGACIONES

c.c.p. Lae. Erico Excelente Toledo - Subdirector de Recursos Humanos - Para su conocimiento - Edificio.
c.c.p. Archivo.

JJBG/bpm.

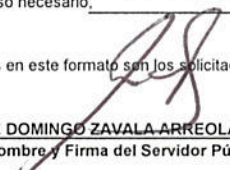


REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | | | | | |
|--|-----------------------------|------------|------------------|--|---------------------------------|------------------------|
| | | | Folio No. | O1 | | |
| | | | Fecha: | 19/01/2015 | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | |
| Clave: | 21111.108S24002.152.DH291E | | Nombre: | SUBDIR. DE REGISTRO Y CTROL. DE OBLIG. | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | |
| Nombre: | JOSE DOMINGO ZAVALA ARREOLA | | No. de personal: | 173316 | | |
| Cargo: | ANALISTA CONTABLE | | | | | |
| Adscripción: | IMPUESTOS ESTATALES | | | | | |
| Residencia: | XALAPA VER. | | | | | |
| | | | Nivel y Zona: | Nivel III | | |
| | | | | Zona 3 | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | |
| Destino | | Periodo | | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
| | | Inicio | Término | | | |
| Nacional: | VERACRUZ | | | | | |
| Internacional: | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | | | |
| Solo Alimentación | | 16/01/2015 | 16/01/2015 | 1 | \$300.00 | \$300.00 |
| Solo Hospedaje | | | | | | |
| Totales: | | | | | | \$300.00 |
| Importe Total de Viáticos | | | | | | |
| \$300.00 | | | | | (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) | |
| (Número) | | | | | (Letra) | |
| Tipo de Transporte | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | |
| Otro: | | Importe \$ | | | | |
| | | | | | | |
| 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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar. | | | | | | |
| Firma y fecha | | | | 19/01/2015 | | |



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|---|------------|--|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | | |
| Por Viáticos | _____ | 5137 3750 0001 |
| Por Gastos de Viaje | _____ | 5137 3720 0001 |
| Combustibles y Lubricantes | _____ | _____ |
| Traslados Locales | _____ | 5137 3790 0001 |
| Teléfonos y Telefax | _____ | _____ |
| Datos sobre la Comisión | | |
| Objetivo de la comisión | _____ | Hojas adicionales a la presente. |
| PRESENTACIÓN 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 | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| _____ Hospedaje (factura de hotel) | _____ | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | \$225.00 | _____ Diplomas o constancia de participación |
| _____ Boleto de avión, autobús o tren | _____ | _____ Programas de trabajo |
| _____ Combustibles y lubricantes | _____ | _____ Actas circunstanciadas |
| <input checked="" type="checkbox"/> Peaje | \$221.00 | _____ Otros |
| _____ Traslados locales | _____ | _____ |
| _____ Teléfonos y telefax | _____ | _____ |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| \$446.00 | | (CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) |
| (Número) | | |
| Reintegro a favor de la Dependencia | | |
| (Número) | | |
| Reintegro a favor del Servidor Público | | |
| (Número) | | (Letra) |
| Autorización | | |
| SUBDIRECTORA DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIGACIONES | | Vo. Bo. |
| LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ | | |
| Informe de la Comisión | | |
| C. LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ | | |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. | | |
| Informe | | |
| SE CUMPLIO CON LA COMISION AL 100% | | |
| 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. | | |
| <p style="text-align: center;">  JOSE DOMINGO ZAVALA ARREOLA Nombre y Firma del Servidor Público </p> | | |