



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No: SRCO/0377/2015

Hoja: 1/1

ASUNTO: Comisión Oficial
Xalapa, Ver., a 04 de febrero de 2015

JOSE DOMINGO ZAVALA ARREOLA
ANALISTA CONTABLE
No. DE PERSONAL 173316
P R E S E N T E

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

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.		
Periodo:	Del 05 de febrero	Al	05 de febrero del 2015
Objetivo:	Traslado de placas a las Oficinas de Hacienda del Estado en Veracruz y Boca del Río, ver.		

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

ATENTAMENTE
LA SUBDIRECTORA DE REGISTRO Y
CONTROL DE OBLIGACIONES

LIG. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PÉREZ

C.c.p. C.P.. MARIA DE LOURDES GARCIA Y DURAN. - Subdirectora de Recursos Humanos.- Presente.

00-372332



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>09</u>																		
Fecha: <u>05/02/2015</u>																		
Presentar solo para comprobación de Viáticos																		
Datos de la Unidad Responsable																		
Clave: <u>21111.108S24002.152.DH291E</u>	Nombre: <u>SUBDIR. DE REGISTRO Y CTROL. DE OBLIG.</u>																	
Datos del Servidor Público Comisionado:																		
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;">3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3											
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																
	III	3																
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																		
Destino	Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
Nacional: <u>VERACRUZ-BOCA DEL RIO</u>	Inicio Término																	
Internacional:																		
Alimentación y Hospedaje																		
Solo Alimentación	05/02/2015 05/02/2015	1	\$300.00	\$300.00														
Solo Hospedaje																		
Totales:				\$300.00														
Importe Total de Viáticos																		
<u>\$300.00</u> (Número)		<u>(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																
Tipo de Transporte																		
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>321831</u></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td><u>322065</u></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table>		Vehiculo	<u>NISSAN-TSURU</u>	Placas	<u>YDN-69-05</u>	Km. Salida	<u>321831</u>	Km. Regreso	<u>322065</u>	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Vehiculo	<u>NISSAN-TSURU</u>																	
Placas	<u>YDN-69-05</u>																	
Km. Salida	<u>321831</u>																	
Km. Regreso	<u>322065</u>																	
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)																
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.																		
				05/02/2015														
Firma y fecha																		

ANVERSO



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.
TRASLADO DE PLACAS A LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ Y BOCA DEL RIO. VER.		
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	\$75.00	_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	\$176.00	_____ Otros
_____ Traslados locales	_____	
_____ Teléfonos y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$251.00		(DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN 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.		

JOSE DOMINGO ZAVALA ARREOLA		
Nombre y Firma del Servidor Público		