

6c-336624



Oficio No. SRCO/736/2015
Asunto: Oficio de comisión

Xalapa, Ver., a 05 de marzo de 2015

C. JOSE JAVIER BENITEZ GARCIA
NUM. DE PERSONAL 882461
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:	POZA RICA - TUXPAN, VER.
PERIODO:	06 DE MARZO 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. C.P. Maria de Lourdes Garcia 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>19</u>						
		Fecha: <u>09/03/2015</u>						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
Datos de la Unidad Responsable								
Clave:	21111.108S24002.152.DH291E	Nombre: <u>SUBDIR. DE REGISTRO Y CTROL. DE OBLIG.</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:								
Nombre:	<u>JOSE JAVIER BENITEZ GARCIA</u>	No. de personal: <u>882461</u>						
Cargo:	<u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>							
Adscripción:	<u>IMPUESTOS FEDERALES</u>							
Residencia:	<u>XALAPA VER.</u>							
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 33%;">Nivel</td> <td style="width: 33%;">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:								
	Periodo							
	Inicio	Término						
Nacional: <u>POZA RICA-TUXPAN</u>								
Internacional:								
Alimentación y Hospedaje								
Solo Alimentación	06/03/2015	06/03/2015	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 \$				
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.								
				09/03/2015				
Firma y fecha								



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
_____	Alimentación	_____	_____	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	\$702.00	_____	Programas de trabajo
_____	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
_____	Peaje	_____	_____	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	\$100.00	_____	_____
_____	Teléfonos y telefax	_____	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: **\$802.00** (OCHOCIENTOS DOS 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
 LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ

Vo. Bo. _____

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 JAVIER BENITEZ GARCIA
 Nombre y Firma del Servidor Público