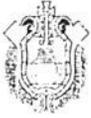


00 - 336 597



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No: SRCO/0546/2015

Hoja: 1/1

ASUNTO: Comisión Oficial

Xalapa, Ver., a 19 de febrero de 2015

RENÉ HERNÁNDEZ TEJEDA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VERIFICACIÓN
Y CONTROL DE IMPUESTOS ESTATALES
No. DE PERSONAL 343078
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, Ver.	
Periodo:	Del 20 de febrero	Al 20 de febrero del 2015
Objetivo:	Asistir a reunión de trabajo con la Asociación Mexicana de Distribuidores de Autos (AMDA).	

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

LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PÉREZ

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



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>13</u>																		
Fecha: <u>23/02/2015</u>																		
<small>Presentar solo para comprobación de Viáticos</small>																		
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>RENE HERNANDEZ TEJEDA</u>	No. de personal: <u>343078</u>																	
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</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 \$														
	Inicio Término																	
Nacional: <u>VERACRUZ</u>																		
Internacional:																		
Alimentación y Hospedaje																		
Solo Alimentación	20/02/2015	20/02/2015	1	\$300.00														
Solo Hospedaje																		
Totales:				\$300.00														
Importe Total de Viáticos																		
<u>\$300.00</u>		<u>(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</u>																
(Número)		(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>322722</u></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td><u>322969</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>322722</u>	Km. Regreso	<u>322969</u>	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Vehiculo	<u>NISSAN-TSURU</u>																	
Placas	<u>YDN-69-05</u>																	
Km. Salida	<u>322722</u>																	
Km. Regreso	<u>322969</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)																
<small>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.</small>																		
				23/02/2015														
Firma y fecha																		



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos		
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión		Hojas adicionales a la presente.
ASISTIR A REUNION DE TRABAJO CON LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE DISTRIBUIDORES DE AUTOS (AMDA)		
Principales actividades a desarrollar:		
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		<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	\$176.00	<input type="checkbox"/> Otros
Traslados locales		
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$176.00		(CIENTO SETENTA 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.		
RENE HERNANDEZ TEJEDA		
Nombre y Firma del Servidor Público		