

Manuel Cruz Gomez
9 de Mayo de 2016

Manuel Cruz Gomez

Fecha de Emisión: 09 May 2016 Hora: 08:23
Origen: CENTRO P.R.
Destino: GUTIERREZ ZAMORA

Nº deboleto	58043	Fecha de Pago
Pagos		\$ 66.00

Tipo: EFE ADULTO
Nº boleto: 58043
Ruta: POZA RICA - TECOLUTLA
Sentido: IDA

Manuel Cruz Gomez

Fecha de Emisión: 09 May 2016 Hora: 08:23
Origen: GUTIERREZ ZAMORA
Destino: CENTRAL P.R.

Nº deboleto	58043	Fecha de Pago
Pagos		\$ 66.00

Tipo: EFE ADULTO
Nº boleto: 58043
Ruta: POZA RICA - TECOLUTLA
Sentido: VUELTA

SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN
TESORERÍA
25 MAYO 2015
REGISTRADO
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
TESORERÍA

RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

Unidad Presupuestal 108522003 Clave 100201100115

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre:	<u>LIC. MANUEL CRUZ GÓMEZ</u>	R.F.C.:	<u>CUGM861002D45</u>
Puesto:	<u>AUDITOR FISCAL</u>	No. de Empleado:	<u>817784</u>
Área de adscripción:	<u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION</u>		

Oficio de Comisión No: SCE-67-2018

De Fecha:


<u>6</u>	<u>5</u>	<u>2016</u>
D	M	A

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

Lugar y Fecha: POZA RICA, VER. 9 DE MAYO DE 2018

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
SERVICIO DE TÁXIS	100.00	VERIFICACIÓN OCULAR EN DOMICILIO DE CONTRIBUYENTE EN LA CD. DE POZA RICA, VER.

TOTAL \$ 100.00


 LIC. MANUEL CRUZ GÓMEZ
 Firma del Comisionado


 C.P. ROSA MARÍA SILVA PASQUEL
 SUBDIRECTORA DE COMERCIO EXTERIOR

* La suma de los viáticos comprobatorios y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
 TESORERÍA
 25 MAYO 2016

REGISTRADO
 DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO

SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

FORMATO PARA EL CONTROL DE ACTIVIDADES QUE GENERAN GASTOS POR CONCEPTO DE TRASLADOS LOCALES

FECHA	ACTIVIDAD	MOTIVO POR EL QUE SE GENERA EL GASTO Y/O DOCUMENTOS QUE LO COMPLEMENTA	LUGAR DE TRASLADO		IMPORTE MEDIO DE TRANSPORTE		
			DE:	A:	AUTOBUS \$	TAXI \$	
09/05/2016	VERIFICACIÓN OCULAR EN DOMICILIO DE CONTRIBUYENTE EN LA CD. DE POZA RICA, VER.	ACUDIR AL DOMICILIO DEL CONTRIBUYENTE A FIN DE CONSTATAR CARACTERÍSTICAS FISCALS DEL DOMICILIO.	TERMINAL DE AUTOBUSES DE POZA RICA	DOMICILIO DEL CONTRIBUYENTE		100.00	100.00

Cargo

[Firma]
MANUEL CRUZ GÓMEZ
Nombre Empleado que Genera

Vp. BQ
[Firma]
C.P. ROSA MARIA SILVA PASQUEL
SUBDIRECTORA DE COMERCIO EXTERIOR
Nombre y Cargo

