

UNIVERSITY MICROFILMS, ANN ARBOR, MI 48106

NOV 16 08 17-06400 RESPIROGAB-S INYUBATREPUZ 00097A

CONSERVE SU BOLETO, ES SU SEGURO DE VIDA.

[illegible]

TABLE 1. *Continued*

© 2003 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 253: 111–118

JAY JAVATROPOU 0011136

CONSERVE SU BOLSA, EL LO SEGLAS DE VIAJES

[illegible]

1. **NAME** _____
 2. **ADDRESS** _____
 3. **CITY** _____
 4. **STATE** _____
 5. **ZIP** _____
 6. **PHONE** _____
 7. **DATE** _____
 8. **SIGNATURE** _____
 9. **PRINT NAME** _____
 10. **PRINT ADDRESS** _____
 11. **PRINT CITY** _____
 12. **PRINT STATE** _____
 13. **PRINT ZIP** _____
 14. **PRINT PHONE** _____
 15. **PRINT DATE** _____
 16. **PRINT SIGNATURE** _____
 17. **PRINT NAME** _____
 18. **PRINT ADDRESS** _____
 19. **PRINT CITY** _____
 20. **PRINT STATE** _____
 21. **PRINT ZIP** _____
 22. **PRINT PHONE** _____
 23. **PRINT DATE** _____
 24. **PRINT SIGNATURE** _____
 25. **PRINT NAME** _____
 26. **PRINT ADDRESS** _____
 27. **PRINT CITY** _____
 28. **PRINT STATE** _____
 29. **PRINT ZIP** _____
 30. **PRINT PHONE** _____
 31. **PRINT DATE** _____
 32. **PRINT SIGNATURE** _____
 33. **PRINT NAME** _____
 34. **PRINT ADDRESS** _____
 35. **PRINT CITY** _____
 36. **PRINT STATE** _____
 37. **PRINT ZIP** _____
 38. **PRINT PHONE** _____
 39. **PRINT DATE** _____
 40. **PRINT SIGNATURE** _____
 41. **PRINT NAME** _____
 42. **PRINT ADDRESS** _____
 43. **PRINT CITY** _____
 44. **PRINT STATE** _____
 45. **PRINT ZIP** _____
 46. **PRINT PHONE** _____
 47. **PRINT DATE** _____
 48. **PRINT SIGNATURE** _____
 49. **PRINT NAME** _____
 50. **PRINT ADDRESS** _____
 51. **PRINT CITY** _____
 52. **PRINT STATE** _____
 53. **PRINT ZIP** _____
 54. **PRINT PHONE** _____
 55. **PRINT DATE** _____
 56. **PRINT SIGNATURE** _____
 57. **PRINT NAME** _____
 58. **PRINT ADDRESS** _____
 59. **PRINT CITY** _____
 60. **PRINT STATE** _____
 61. **PRINT ZIP** _____
 62. **PRINT PHONE** _____
 63. **PRINT DATE** _____
 64. **PRINT SIGNATURE** _____
 65. **PRINT NAME** _____
 66. **PRINT ADDRESS** _____
 67. **PRINT CITY** _____
 68. **PRINT STATE** _____
 69. **PRINT ZIP** _____
 70. **PRINT PHONE** _____
 71. **PRINT DATE** _____
 72. **PRINT SIGNATURE** _____
 73. **PRINT NAME** _____
 74. **PRINT ADDRESS** _____
 75. **PRINT CITY** _____
 76. **PRINT STATE** _____
 77. **PRINT ZIP** _____
 78. **PRINT PHONE** _____
 79. **PRINT DATE** _____
 80. **PRINT SIGNATURE** _____
 81. **PRINT NAME** _____
 82. **PRINT ADDRESS** _____
 83. **PRINT CITY** _____
 84. **PRINT STATE** _____
 85. **PRINT ZIP** _____
 86. **PRINT PHONE** _____
 87. **PRINT DATE** _____
 88. **PRINT SIGNATURE** _____
 89. **PRINT NAME** _____
 90. **PRINT ADDRESS** _____
 91. **PRINT CITY** _____
 92. **PRINT STATE** _____
 93. **PRINT ZIP** _____
 94. **PRINT PHONE** _____
 95. **PRINT DATE** _____
 96. **PRINT SIGNATURE** _____
 97. **PRINT NAME** _____
 98. **PRINT ADDRESS** _____
 99. **PRINT CITY** _____
 100. **PRINT STATE** _____
 101. **PRINT ZIP** _____
 102. **PRINT PHONE** _____
 103. **PRINT DATE** _____
 104. **PRINT SIGNATURE** _____
 105. **PRINT NAME** _____
 106. **PRINT ADDRESS** _____
 107. **PRINT CITY** _____
 108. **PRINT STATE** _____
 109. **PRINT ZIP** _____
 110. **PRINT PHONE** _____
 111. **PRINT DATE** _____
 112. **PRINT SIGNATURE** _____
 113. **PRINT NAME** _____
 114. **PRINT ADDRESS** _____
 115. **PRINT CITY** _____
 116. **PRINT STATE** _____
 117. **PRINT ZIP** _____
 118. **PRINT PHONE** _____
 119. **PRINT DATE** _____
 120. **PRINT SIGNATURE** _____
 121. **PRINT NAME** _____
 122. **PRINT ADDRESS** _____
 123. **PRINT CITY** _____
 124. **PRINT STATE** _____
 125. **PRINT ZIP** _____
 126. **PRINT PHONE** _____
 127. **PRINT DATE** _____
 128. **PRINT SIGNATURE** _____
 129. **PRINT NAME** _____
 130. **PRINT ADDRESS** _____
 131. **PRINT CITY** _____
 132. **PRINT STATE** _____
 133. **PRINT ZIP** _____
 134. **PRINT PHONE** _____
 135. **PRINT DATE** _____
 136. **PRINT SIGNATURE** _____
 137. **PRINT NAME** _____
 138. **PRINT ADDRESS** _____
 139. **PRINT CITY** _____
 140. **PRINT STATE** _____
 141. **PRINT ZIP** _____
 142. **PRINT PHONE** _____
 143. **PRINT DATE** _____
 144. **PRINT SIGNATURE** _____
 145. **PRINT NAME** _____
 146. **PRINT ADDRESS** _____
 147. **PRINT CITY** _____
 148. **PRINT STATE** _____
 149. **PRINT ZIP** _____
 150. **PRINT PHONE** _____
 151. **PRINT DATE** _____
 152. **PRINT SIGNATURE** _____
 153. **PRINT NAME** _____
 154. **PRINT ADDRESS** _____
 155. **PRINT CITY** _____
 156. **PRINT STATE** _____
 157. **PRINT ZIP** _____
 158. **PRINT PHONE** _____
 159. **PRINT DATE** _____
 160. **PRINT SIGNATURE** _____
 161. **PRINT NAME** _____
 162. **PRINT ADDRESS** _____
 163. **PRINT CITY** _____
 164. **PRINT STATE** _____
 165. **PRINT ZIP** _____
 166. **PRINT PHONE** _____
 167. **PRINT DATE** _____
 168. **PRINT SIGNATURE** _____
 169. **PRINT NAME** _____
 170. **PRINT ADDRESS** _____
 171. **PRINT CITY** _____
 172. **PRINT STATE** _____
 173. **PRINT ZIP** _____
 174. **PRINT PHONE** _____
 175. **PRINT DATE** _____
 176. **PRINT SIGNATURE** _____
 177. **PRINT NAME** _____
 178. **PRINT ADDRESS** _____
 179. **PRINT CITY** _____
 180. **PRINT STATE** _____
 181. **PRINT ZIP** _____
 182. **PRINT PHONE** _____
 183. **PRINT DATE** _____
 184. **PRINT SIGNATURE** _____
 185. **PRINT NAME** _____
 186. **PRINT ADDRESS** _____
 187. **PRINT CITY** _____
 188. **PRINT STATE** _____
 189. **PRINT ZIP** _____
 190. **PRINT PHONE** _____
 191. **PRINT DATE** _____
 192. **PRINT SIGNATURE** _____
 193. **PRINT NAME** _____
 194. **PRINT ADDRESS** _____
 195. **PRINT CITY** _____
 196. **PRINT STATE** _____
 197. **PRINT ZIP** _____
 198. **PRINT PHONE** _____
 199. **PRINT DATE** _____
 200. **PRINT SIGNATURE** _____
 201. **PRINT NAME** _____
 202. **PRINT ADDRESS** _____
 203. **PRINT CITY** _____
 204. **PRINT STATE** _____
 205. **PRINT ZIP** _____
 206. **PRINT PHONE** _____
 207. **PRINT DATE** _____
 208. **PRINT SIGNATURE** _____
 209. **PRINT NAME** _____
 210. **PRINT ADDRESS** _____
 211. **PRINT CITY** _____
 212. **PRINT STATE** _____
 213. **PRINT ZIP** _____
 214. **PRINT PHONE** _____
 215. **PRINT DATE** _____
 216. **PRINT SIGNATURE** _____
 217. **PRINT NAME** _____
 218. **PRINT ADDRESS** _____
 219. **PRINT CITY** _____
 220. **PRINT STATE** _____

VALIDO PARA:

CORRIER: ASIEN
6156 37

PRECIO TOTAL CON IVA
\$138.00

1974-1975-250200-000, 1975

CONSERVE SU BOLETO EN SU SEGURO DE VIAJES

[illegible]**VALUO PARA:**

CONTRIDA: ASIENTO
6222 37

PRECIO TOTAL CON IVA \$138.00

JPM 172147-61E422-2046_05X

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION

[illegible]



VERACRUZ
Gobierno del Estado

SEFIPLAN

**RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS SIN
DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Unidad Presupuestal SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR Clave UR 211110080010303

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre: <u>LIC. LUISA GUADALUPE PEREZ TRONCOSO</u>	R.F.C.: <u>PETL610403EC0</u>
Puesto: <u>AUDITOR</u>	No. de Empleado: <u>832149</u>
Area de adscripción: <u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION</u>	

Oficio de Comisión No: SCE-012-2017

De Fecha:

13	1	2017
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: XALAPA, VERACRUZ, A 16 Y 17 DE ENERO DEL 2017.

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TAXIS NO CONTROLADOS	\$200.00	SERVICIO DE TAXI UTILIZADO EN TRASLADARSE DE LA CENTRAL DE AUTOBUSES CAXA A LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, LOS DIAS 16 Y 17 DE ENERO DEL 2017.

TOTAL* \$ 200.00

LIC. LUISA GUADALUPE PEREZ TRONCOSO
Firma del Comisionado

MTRO. FERNANDO E. ARZABA HERNANDEZ.
SUBDIRECTOR 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.



VERACRUZ
Gobierno del Estado

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS
DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR

SEFIPLAN

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 \$
16/01/2017	ASISTIR A LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DE LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.	PARA REVISIÓN Y TRAMITE DE UN EXPEDIENTE CON PRODECOM DEL CONTRIBUYENTE OCABA, S.A. DE C.V.	DE LA CENTRAL DE AUTOBUSES CAXA, EN LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.	A LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DE LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.	\$	50.00
16/01/2017	ASISTIR A LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DE LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.	PARA REVISIÓN Y TRAMITE DE UN EXPEDIENTE CON PRODECOM DEL CONTRIBUYENTE OCABA, S.A. DE C.V.	DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DE LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.	A LA CENTRAL DE AUTOBUSES CAXA, EN LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.	\$	50.00
17/01/2017	ASISTIR A LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DE LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.	PARA REVISIÓN Y TRAMITE DE UN EXPEDIENTE DE PRODECOM CON EL CONTRIBUYENTE OCABA, S.A. DE C.V.	DE LA CENTRAL DE AUTOBUSES CAXA, EN LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.	A LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DE LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.		\$50.00
17/01/2017	ASISTIR A LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DE LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.	PARA REVISIÓN Y TRAMITE DE UN EXPEDIENTE DE PRODECOM CON EL CONTRIBUYENTE OCABA, S.A. DE C.V.	DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DE LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.	A LA CENTRAL DE AUTOBUSES CAXA, EN LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.		\$50.00
					\$	200.00

Cargo

Vo.Bo

C. LUISA GUADALUPE PÉREZ TRONCOSO.

Nombre Empleado que Genera

SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR
MITRO. FERNANDO E. ARZABA HERNÁNDEZ.
Nombre y Cargo Director del Área