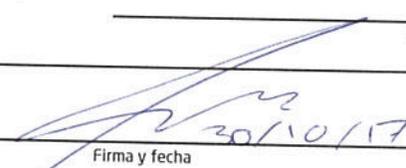


**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. <u>3</u>							
Fecha: <u>30 DE OCTUBRE DE 2017</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>							
Clave: <u>21111080010302152CCG291E1100117</u>	Nombre: <u>Subdirección de Ejecución Fiscal</u> <u>Dirección General de Recaudación</u>						
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>							
Nombre: <u>LORENA SOSA VASQUEZ</u>	No. de personal: <u>738635</u>						
Cargo: <u>DICTAMINADOR FISCAL</u>							
Adscripción: <u>SUBDIRECCION DE EJECUCIÓN FISCAL</u>							
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel</td> <td style="width: 25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">III</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		3	III
Nivel y Zona:	Nivel	Zona					
	3	III					
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>							
<b>Destino</b>	<b>Período</b>	<b>No. Días</b>	<b>Cuota por día \$</b>	<b>Importe de Viáticos \$</b>			
Nacional: Veracruz, Ver.	Inicio      Término						
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje							
Solo Alimentación	26-oct-17      26-oct-17	1	\$ 300.00	\$ 300.00			
Solo Hospedaje							
<b>Totales:</b>			\$ 300.00	\$ 300.00			
<b>Importe Total de Viáticos</b>							
\$300.00		(Trescientos pesos 00/100 M.N.)					
(Número)		(Letra)					
<b>Tipo de Transporte</b>							
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>					
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
Otro:	Importe \$						
PEAJE							
<b>Vehículo</b>							
Placas _____							
Km. Salida _____							
Km. Regreso _____							
<b>Combustibles y Lubricantes</b>							
Peajes _____							
Total _____							
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>							
(Número)		(Letra)					
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>							
(Número)		(Letra)					
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>							
(Número)		(Letra)					
respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.							
 Firma y fecha							

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos 5137 3750 0001  
 Por Gastos de Viaje (peaje) \_\_\_\_\_  
 Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
 Traslados Locales \_\_\_\_\_  
 Teléfonos y Telefax \_\_\_\_\_

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

Verificación de inventarios y expedientes en materia de ejecución fiscal en la Oficina de Hacienda del Estado.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	
<b>375001</b> Alimentación	\$ 80.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
Traslados locales	
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión
<u>x</u> Oficio de Comisión
_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Programas de trabajo
_____ Actas circunstanciadas
_____ Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
 \$ 80.00

(Ochenta pesos 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

(Letra)

**Autorización**

**LIC. MISHEL GÓMEZ CEBALLOS**

SUBDIRECTOR DE EJECUCIÓN FISCAL

**Titular de la Unidad Administrativa**

**Informe de la Comisión**

C. \_\_\_\_\_  
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

**Informe**

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.

\_\_\_\_\_  
 LIC. LORENA SOSA VASQUEZ