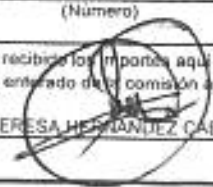




REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 354</u>																											
Fecha: <u>14/06/2017</u>																											
Presentar solo para comprobación de Viáticos																											
Datos de la Unidad Responsable																											
Clave: <u>27213-810200</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																										
Datos del Servidor Público Comisionado:																											
Nombre: <u>BRENDA TERESA HERNANDEZ CABALLERO</u>	No. de personal: <u>548834</u>																										
Cargo: <u>AUXILIAR</u>																											
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</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;">III</td> <td style="text-align: center;">3Y1</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3Y1																				
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																									
	III	3Y1																									
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																											
Destino: <u>CD. MEXICO.</u>																											
Nacional: Internacional:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Días</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Termino</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 2,000.00</td> </tr> </tbody> </table>	Periodo	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Termino		2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00				\$ -	Totales:			\$ 2,000.00								
Periodo	No. Días					Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																				
		Inicio	Termino																								
	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																								
			\$ -																								
Totales:			\$ 2,000.00																								
Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje																											
Importe Total de Viáticos <u>\$0.00</u> (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																										
Tipo de Transporte																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Placas</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td>_____</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>	Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Avión	Autobús	Tren																									
	X																										
Importe \$	Importe \$	Importe \$																									
	0.00																										
Vehículo	_____																										
Placas	_____																										
Km. Salida	_____																										
Km. Regreso	_____																										
Combustibles y Lubricantes	_____																										
Peajes	_____																										
Total	_____																										
Otro: _____ Importe \$ _____																											
Importe Total de Gastos de Viaje <u>0.00</u> (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																										
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) <u>0.00</u> (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																										
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: <u>0.00</u> (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (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.																											
 BRENDA TERESA HERNANDEZ CABALLERO	XALAPA, VER. A 14 DE JUNIO DE 2017. Firma y fecha																										



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos Por Gastos de Viaje Combustibles y Lubricantes Traslados Locales Teléfonos y Telefax	
Datos sobre la Comisión	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.
ASISTIR A CURSO AL SAT EN CD MEXICO	
Principales actividades a desarrollar:	
0	Hojas adicionales a la presente.
ASISTIR A CURSO AL SAT EN CD MEXICO	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje: <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) Importe \$ 740.00 <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación 485.00 Boleto de avión, autobús o tren 848.00 Combustibles y lubricantes Peaje <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales 245.00 Teléfonos y telefax	Administrativos de la Comisión <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión Diplomas o constancia de participación Programas de trabajo Actas circunstanciadas Otros
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 2,318.00 (Número)	(DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
Autorización	
CP ALFONSO SANFILIPPO LACAYO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y R&V. DE GAB.	Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión	
C. CP ALFONSO SANFILIPPO LACAYO	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.	
Informe SE CUMPLIO EL OBJETIVO 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.	
BRENDA TERESA HERNANDEZ CABALLERO Nombre y Firma del Servidor Público	



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/376/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 14 de junio de 2017.

Brenda Teresa Hernández Caballero
Auditor
Número de Personal: 546834

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:	Ciudad de México
Periodo:	Del 15 AL 16 de junio de 2017.
Objetivo:	Asistir a un curso al SAT de México, D.F.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


Alfonso Sanfilipo Lacayo

c.c.p. Valentín Navarro Alarcón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo


AGC/yeso*




Con la finalidad de dar cumplimiento a la normatividad establecida en el Decreto Núm. Ext. 32, Artículo 84, Inciso II, de los Lineamientos Generales y Especificos de Disciplina, Control y Austeridad Eficaz de las Dependencias y Entidades del Poder Ejecutivo del Estado, que a la letra dice: Corresponderá al Titular de la Dependencia autorizar las comisiones oficiales fuera del Estado y en el Extranjero a los **"Subsecretarios, Directores Generales o equivalentes y al demás personal, a través del Titular de la Dependencia o entidad"**, solicito a usted tenga a bien autorizar la comisión realizada por parte del personal que se menciona a continuación:

O.C.	COMISIÓN	LUGAR	FECHA
	<p>CC. Yolanda Sánchez Muñoz, Libertad Sarmiento Sánchez, Brenda Teresa Hernández Caballero, Perla Alejandra Morales Galán, Adriana Domínguez Suárez y Ezequiel Aburto González, Jefes de Departamento y Auditores de la Dirección General de Fiscalización</p> <p>Asistir al Curso Taller que impartirá la Administración Central de Verificación y Evaluación de Entidades Federativas en Materia de Coordinación Fiscal del S.A.T.</p>	Ciudad de México.	15 y 16 Junio de 2017

Solicita


Mtro. Alejandro Salas Martínez
Subsecretario de Ingresos

Autoriza


Mtra. Clementina Guerrero García
Secretaria de Finanzas y Planeación