



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

117 110
Veracruz
P. 15083
TL 1167 119

286

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 390
Fecha: 21/06/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303 Nombre: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ
Cargo: ANALISTA
Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB
Residencia: XALAPA
No. de personal: 753100

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: MEXICO, D.F.
Nacional

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	15/06/2017	16/06/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos

1,000.00 (Número) (MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	importe \$	importe \$
Otro:	importe \$	

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
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) _____

Con esta fecha, acuso de recibido los montos 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.

LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ

XALAPA, VER., A 21 DE JUNIO DE 2017

Firma y fecha



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE VERIFICACIÓN
Y EVALUACIÓN

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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.
ACUDIR A LA ADMÓN DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE ENTIDADES FEDERATIVAS PARA CURSO INDICADORES DE EJEMPLARIDAD		
Principales actividades a desarrollar	_____	0 Hojas adicionales a la presente.
ACUDIR A LA ADMÓN DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE ENTIDADES FEDERATIVAS PARA CURSO INDICADORES DE EJEMPLARIDAD		
Documentos de Comprobación:		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00 ✓	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	438.00 ✓	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	826.00 ✓	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Pasaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	565.00 ✓	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
2,529.08	_____	(DOS MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE 08/100 M.N)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
_____	_____	_____
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
_____	_____	_____
(Número)		(Letra)
Autorización		
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		
Informe de la Comisión		
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
De acuerdo a la normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO AL 100%. SE ACUDIÓ A CADA UNO DE LOS MÓDULOS DEL CURSO.		
En caso de ser 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.		
LIBERTAR SARMENTO SANCHEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		



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 Específicos 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 Garcia
Secretaria de Finanzas y
Planeación