

05
297



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Folio No. FR 377
Fecha: 21/06/2017

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 21110080010303

Nombre: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ
Cargo: ANALISTA
Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAR
Residencia: XALAPA

No. de personal: 753160

| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|---------------|-------|------|
| | III | 3 |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje

Destino: MEXICO, D.F.

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

| | Periodo | |
|--|------------|------------|
| | Inicio | Término |
| | 19/06/2017 | 20/06/2017 |

| No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|----------|------------------|------------------------|
| 2 | \$ 1,000.00 | \$ 1,000.00 |

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 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.

LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ

XALAPA, VER., A 21 DE JUNIO DE 2017

Firma y fecha



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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 VALIDACIÓN DE EXPEDIENTES 17-H DEL CFF

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 Hojas adicionales a la presente.

ACUDIR A LA ADMÓN DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE ENTIDADES FEDERATIVAS PARA VALIDACIÓN DE EXPEDIENTES 17-H DEL CFF

DESCRIPCIÓN DE LOS GASTOS A CARGAR

| 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 | 506.00 | | Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Boleto de avión, autobús o tren | 699.00 | | Programas de trabajo |
| | Combustibles y lubricantes | | | Actas circunstanciadas |
| | Pesoje | | | Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Traslados locales | 602.41 | | |
| | Teléfonos y telefax | | | |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,507.41

(Número)

(DOS MIL QUINIENTOS SIETE 41/100 M N)

(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 normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

ACUDIR A LA ADMÓN DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE ENTIDADES FEDERATIVAS PARA VALIDACIÓN DE EXPEDIENTES 17-H DEL CFF

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.

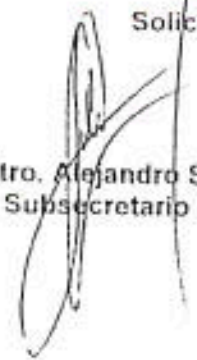
LIBERTAD SARMIENTO SÁNCHEZ

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. | COMISION | LUGAR | FECHA |
|------|---|------------------|--------------------------|
| | <p><u>Lic. Libertad Sarmiento Sánchez, Jefa del Departamento de Ejemplaridad y el C.P. Juan Alejandro Alarcón Moreno, Analista del Departamento de Ejemplaridad, ambos adscritos a la Dirección General de Fiscalización.</u></p> <p>Asistir a la Administración de Verificación y Evaluación de Entidades Federativas con el objeto de validar expedientes de contribuyentes en casos de cancelación de sellos relacionados con el Artículo 17 H del Código Fiscal de la Federación.</p> | Ciudad de México | 19 y 20 de Junio de 2017 |

Solicita


Mtro. Alejandro Salas Martinez
Subsecretario de Ingresos

Autoriza


Mtra. Clementina Guerrero Garcia
Secretaria de Finanzas y
Planeación