

14134/67518 *Reservación de viaje a la...* 11/3



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR529</u>
		Fecha: <u>06/09/2017</u>
Presentar sólo para comprobación de Viáticos		
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>		
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>	
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>		
Nombre: <u>JUAN ALEJANDRO ALARCON MORENO</u>		
Cargo: <u>AUDITOR</u>		
Adscripción: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>	No. de personal: <u>642707</u>	
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>		
		Nivel y Zona: <u>III 3 Y 1</u>
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		
Destino: <u>CIUDAD DE MEXICO</u>		
	<b>Periodo</b>	
	Inicio      Término	
Nacional:		
Informacional:		
Alimentación y Hospedaje	23/08/2017    24/08/2017	2      \$ 1,000.00    \$ 1,000.00
Solo Alimentación	23/08/2017    24/08/2017	
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		\$ 1,000.00
<b>Importe Total de Viáticos</b>		
\$1,000.00	(CERO PESOS 00/100 M N)	
(Número)	(Letra)	
<b>Tipo de Transporte</b>		
Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
Litro:	Importe \$	
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M N)	
(Número)	(Letra)	
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M N)	
(Número)	(Letra)	
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M N)	
(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.		
JUAN ALEJANDRO ALARCON MORENO	<i>[Firma]</i>	XALAPA, VER., 6 DE SEPTIEMBRE DE 2017.
	Firma y fecha	

~~ANVERSO~~



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>																																					
Por Viáticos Por Gastos de Viaje Combustibles y Lubricantes Traslados Locales Teléfonos y Telefax																																					
<b>Datos sobre la Comisión</b>																																					
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente																																				
VALIDACIÓN DE CASOS DEL 17-H EN SAT	0 Hojas adicionales a la presente																																				
<b>Documentos de Comprobación</b>																																					
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><b>Importe \$</b></td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)</td> <td style="text-align: right;">700.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Alimentación</td> <td style="text-align: right;">423.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tran</td> <td style="text-align: right;">828.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peaje y Estacionamientos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales</td> <td style="text-align: right;">321.29</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Teléfonos y telefax</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00		<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	423.00		<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tran	828.00		Combustibles y lubricantes			Peaje y Estacionamientos			<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	321.29		Teléfonos y telefax			<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2"><b>Administrativos de la Comisión</b></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Programas de trabajo</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otros</td> <td></td> </tr> </table>	<b>Administrativos de la Comisión</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión		<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas		<input type="checkbox"/> Otros	
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	423.00																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tran	828.00																																				
Combustibles y lubricantes																																					
Peaje y Estacionamientos																																					
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	321.29																																				
Teléfonos y telefax																																					
<b>Administrativos de la Comisión</b>																																					
<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión																																					
<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación																																					
<input type="checkbox"/> Programas de trabajo																																					
<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas																																					
<input type="checkbox"/> Otros																																					
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b> 2 272.29 (Número)	(DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 29/100 M.N.) (Letra)																																				
<b>Reintegró a favor de la Dependencia</b> 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																				
<b>Reintegró a favor del Servidor Público</b> 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																				
<b>Autorización</b>																																					
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON	Titular de la Unidad Administrativa																																				
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE CABINETE																																					
<b>Informe de la Comisión</b>																																					
C DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON																																					
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																																					
<b>Declaración:</b> 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.																																					
JUAN ALEJANDRO ALARCON MORENO 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><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	23 y 24 de Agosto de 2017

Solicita

Mtro. Alejandro Salas Martínez  
Subsecretario de Ingresos

Autoriza

Dr. Guillermo Moreno Chazarini  
Secretario de Finanzas y  
Planeación