



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>C.P.C. José Antonio Prado Rendón, Director General de Fiscalización, Lic. Libertad Sarmiento Sánchez, Jefa del Departamento de Ejemplaridad y C. Antonino Sosa Lucio, Agente C.</p> <p>Asistir a la Ciudad de México a la Administración Central de Verificación y Evaluación de Entidades Federativas, para la presentación de 6 resoluciones de empresas facturadoras de operaciones simuladas (EFOS).</p>	Ciudad de México	20 al 22 de Marzo de 2018

Solicita



Mtro. Alejandro Salas Martínez  
Subsecretario de Ingresos

Autoriza



Dr. Guillermo Moreno Chazzarini  
Secretario de Finanzas y Planeación



SEFIPLAN  
SECRETARÍA DE FINANZAS

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

11214  
204

### REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR/162/2018  
Fecha: 22/03/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110010010303 Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado

Nombre: ANTONINO SOSA LUCIO  
Cargo: AGENTE C.  
Adscripción: SUB. DE SERVICIOS GENERALES Y REC. MATERIALES  
Residencia: XALAPA

No. de personal: 688004

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje

Destino: CIUDAD DE MEXICO

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

	Periodo	
	Inicio	Término
	21/03/2017	21/03/2017

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 300.00	\$ 300.00

Importe Total de Viáticos

300.00

(Número)

( TRES CIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$

Vehículo	
Piezas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje

(Número)

Importe de otros (Traslados locales, telefónica y telefax)

(Letra)

(Número)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

(Letra)

(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 obligación de pagar.

C. ANTONINO SOSA LUCIO

XALAPA, VER., A 22 DE MARZO DE 2018

Firma y fecha



SEFIPLAN  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

### REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

**Partidas Presupuestales Afectadas:**

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Teletax	

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

ASISTIR A LA CIUDAD DE MEXICO A LA ADMINISTRACION CENTRAL DE VERIFICACION EVALUACION DE ENT. FEDERATIVAS.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

ASISTIR A LA CIUDAD DE MEXICO A LA ADMINISTRACION CENTRAL DE VERIFICACION EVALUACION DE ENT. FEDERATIVAS

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	
<input type="checkbox"/> Peaje	
<input type="checkbox"/> Traslados locales	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y teletax	

**Administrativos de la Comisión**

<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

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

300.00  
(Número)

( TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

(Letra)

**Autorización:**

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECTOR DE VISTAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE

**Informe de la Comisión**

C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarte los resultados de la Comisión efectuada.

Informe  
SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO AL 100%

**Declaración:**

En caso necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son de solicitudes y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

ANTONIA ROSA LUCIO  
Nombre y Firma del Servidor Público