



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
	Lic. Libertad Sarmiento Sánchez, Jefa del Departamento de Ejemplaridad y L.C. Brenda Teresa Hernández Caballero, Analista.	Ciudad de México	22 y 23 de Marzo de 2018
	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).		

Solicita

Mtro. Alejandro Salas Martínez
Subsecretario de Ingresos

Autoriza

Dr. Guillermo Moreno Chazarini
Secretario de Finanzas y
Planeación





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No. <u>FR 195</u>
Datos de la Unidad Responsable		Fecha: <u>22/03/2018</u>
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACIÓN</u>	
Datos del Servidor Público Comisionado:		
Nombre: <u>BRENDA TERESA HERNÁNDEZ CABALLERO</u>	No. de personal: <u>548834</u>	
Cargo: <u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u>	Nivel y Zona	
Adscripción: <u>SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAR</u>	Nivel: <u>III</u>	Zona: <u>3</u>
Residencia: <u>XALAPA</u>		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
Destino: <u>CIUDAD DE MEXICO</u>	Periodo	
Nacional:	Inicio	Término
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	<u>22/03/2018</u>	<u>24/03/2018</u>
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
<u>2</u>	<u>\$ 1,000.00</u>	<u>\$ 1,000.00</u>
Importe Total de Viáticos		
<u>1,000.00</u> (Número)	<u>(MIL PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)	
Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro		
Importe \$		
Importe Total de Gastos de Viaje		
(Número)		
(Letra)		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefónos)		
(Número)		
(Letra)		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:		
(Número)		
(Letra)		
Con esta fecha, acuso de recibido los importes 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 otorgada.		
<u>BRENDA TERESA HERNÁNDEZ CABALLERO</u>	<u>XALAPA, VER., A 22 DE MARZO DE 2018</u>	
	Firma y fecha	



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

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 69-B 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 69-B DEL CFF

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	906.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	285.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programas de trabajo
 _____ Actas circunstanciadas
 _____ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,221.00
(Número)

(TRES MIL DOSCIENTOS VEINTIUN 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 ALARCÓN

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Informe de la Comisión

C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCÓN

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

Informe

SE VALIDÓ AL 100% LOS EXPEDIENTES DEL ARTÍCULO 69-B DEL CFF EN LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE ENTIDADES FEDERATIVAS

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

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

BRENDA TERESA BARRERA NÚÑEZ CASALINERO
Nombre y Firma del Servidor Público