



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
	C. P. C. José Antonio Prado Rendón, Director General de Fiscalización, Lic. Enrique Suárez Gallegos, Subdirector de Programación y Contribuyentes Especiales, Libertad Sarmiento Sánchez, Jefa del Departamento de Ejemplaridad, C. Adriana Domínguez Suárez, Auditor del Área de Dictámenes y C. P. Filiberto Jiménez Díaz, Auditor. Asistir a la Ciudad de México a las Oficinas del Servicio de Administración Tributaria (S.A.T.), para efectuar Revisión de Papeles de Trabajo y Evaluación de Contador Público Inscrito.	Ciudad de México	7, 8 y 9 de Octubre de 2018

Solicita

Mtro. Alejandro Salas Martínez
Subsecretario de Ingresos

Autoriza

Dr. Guillermo Moreno Chazarini
Secretario de Finanzas y
Planeación



18996

75

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 633																																													
Fecha: 10/10/2018																																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																													
Datos de la Unidad Responsable																																													
Clave: 27213-610200	Nombre: SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE																																												
Datos del Servidor Público Comisionado:																																													
Nombre: ADRIANA DOMINGUEZ SUAREZ Cargo: AUDITOR Adscripción: SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE Residencia: XALAPA, VER	No. de personal: _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>3Y1</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	3Y1																																						
Nivel y Zona	Nivel	Zona																																											
	III	3Y1																																											
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																													
Destino: CD. MEXICO.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>07/10/2018</td> <td>09/10/2018</td> <td>3</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 3,000.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 3,000.00</td> </tr> </tbody> </table>		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Nacional:						Internacional:						Alimentación y Hospedaje	07/10/2018	09/10/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00	Solo Alimentación						Solo Hospedaje						Totales:					\$ 3,000.00
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																					
	Inicio	Término																																											
Nacional:																																													
Internacional:																																													
Alimentación y Hospedaje	07/10/2018	09/10/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00																																								
Solo Alimentación																																													
Solo Hospedaje																																													
Totales:					\$ 3,000.00																																								
Importe Total de Viáticos																																													
\$0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																												
Tipo de Transporte																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tran</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0.00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Avión	Autobús	Tran		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Pasajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Pasajes	_____	Total	_____																		
Avión	Autobús	Tran																																											
	X																																												
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																											
	0.00																																												
Vehículo	_____																																												
Placas	_____																																												
Km. Salida	_____																																												
Km. Regreso	_____																																												
Combustibles y Lubricantes	_____																																												
Pasajes	_____																																												
Total	_____																																												
Importe Total de Gastos de Viaje																																													
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																												
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																																													
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																												
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																																													
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																																													
 ADRIANA DOMINGUEZ SUAREZ	XALAPA, VER., A 10 DE OCTUBRE DE 2018																																												
Firma y fecha																																													
ANVERSO																																													



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.

ASISTIR A CURSO AL SAT EN CD MEXICO

Principales actividades a desarrollar:

0

Hojas adicionales a la presente.

ASISTIR A CURSO AL SAT EN CD MEXICO

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

Importe \$

X	Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00
X	Alimentación	435.00
	Boleto de avión, autobús o tren	
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
X	Traslados locales	300.00
	Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,135.00

(Número)

(DOS MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALRCON

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C DR. VALENTIN NAVARRO ALRCON

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

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.

ADRIANA DOMINGUEZ SUAREZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO