



Xalapa, Ver; a 7 de febrero de 2018.

Libertad Sarmiento Sánchez
Jefe de Departamento
Número de Personal: 753160

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 7 de febrero de 2018.
Objetivo:	Operativo verificación domicilio concurrentes en la zona Veracruz.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentin Navarro Alarcón

c.c.p. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

LSS/AGC/yesso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR043																																													
Fecha: 09/02/2018																																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																													
Datos de la Unidad Responsable																																													
Clave: 211110080010303	Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																												
Datos del Servidor Público Comisionado:																																													
Nombre: LIBERTAD SAMIENRO SANCHEZ	No. de personal: 888385																																												
Cargo: AUDITOR																																													
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS																																													
Residencia: XALAPA, VER.																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th></th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>A</td> </tr> </table>		Nivel y Zona	Nivel			III	A																																						
Nivel y Zona	Nivel																																												
	III	A																																											
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																													
Destino: CIUDAD DE MEXICO																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> <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></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td>07/02/2018</td> <td>07/02/2018</td> <td>1</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 1,000.00</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>\$ 1,000.00</td> </tr> </table>		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Nacional:						Internacional:						Alimentación y Hospedaje						Solo Alimentación	07/02/2018	07/02/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	Solo Hospedaje						Totales:					\$ 1,000.00	
		Periodo					No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																				
	Inicio	Término																																											
Nacional:																																													
Internacional:																																													
Alimentación y Hospedaje																																													
Solo Alimentación	07/02/2018	07/02/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00																																								
Solo Hospedaje																																													
Totales:					\$ 1,000.00																																								
Importe Total de Viáticos																																													
\$1,000.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																												
(Número)	(Letra)																																												
Tipo de Transporte																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <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> </table>	Avión	Autobús	Tren		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>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total																			
Avión	Autobús	Tren																																											
	X																																												
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																											
	0.00																																												
Vehículo																																													
Placas																																													
Km. Salida																																													
Km. Regreso																																													
Combustibles y Lubricantes																																													
Peajes																																													
Total																																													
Otro: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td>Importe \$</td><td></td></tr></table>		Importe \$																																											
Importe \$																																													
Importe Total de Gastos de Viaje																																													
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																												
(Número)	(Letra)																																												
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																																													
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																												
(Número)	(Letra)																																												
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																																													
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																												
(Número)	(Letra)																																												
Con esta fecha, acuso de recibo 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 SAMIENRO SANCHEZ	XALAPA, VER., 9 DE FEBRERO 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.
VALIDACION DE CASOS DEL 17-H EN EL SAT		
	0	Hojas adicionales a la presente.
VALIDACION DE CASOS DEL 17-H EN EL SAT		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
☒	Hospedaje (factura de hotel)	Importe \$ 0.00
☒	Alimentación	56.00
	Boleto de avión, autobús o tren	0.00
☒	Combustibles y lubricantes	0.00
☒	Peaje y Estacionamientos	208.00
	Traslados locales	
	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:		
204.00		(DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REMISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
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		
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 SAMIENTO SANCHEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		