



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

227
Oficio No. DGF/VdYRG/A/198/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 2 de abril 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:	Alvarado, Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 2 al 3 de abril de 2018.
Objetivo:	Operativo verificación domicilio concurrentes.

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 Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentín 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

LJS/AS/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>170</u>																			
Fecha: <u>11/04/2018</u>																			
Presentar solo para comprobación de Viáticos																			
Datos de la Unidad Responsable																			
Clave: <u>27213-810200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																		
Datos del Servidor Público Comisionado:																			
Nombre: <u>LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ</u> Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u> Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	No. de personal: <u>753160</u> <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: <u>ALVARADO, VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u> Nacional: ☐ Internacional: ☐ Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje Totales:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Días</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>02/04/2018 - 03/04/2018</td> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> </tbody> </table>	Periodo	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	02/04/2018 - 03/04/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00				\$ -				\$ 2,000.00
Periodo	No. Días					Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$												
		Inicio	Término																
02/04/2018 - 03/04/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																
			\$ -																
			\$ 2,000.00																
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>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00							
Avión	Autobús	Tren																	
	X																		
Importe \$	Importe \$	Importe \$																	
	0.00																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso </td> <td style="width: 50%;"></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											
Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso																			
Combustibles y Lubricantes																			
Peajes																			
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 viáticos 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 SARMIENTO SANCHEZ	XALAPA, VER., A 04 DE ABRIL 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.
OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIOS CONCURRENTES EN ZONA VERACRUZ		
Principales actividades a desarrollar:		
	0	Hojas adicionales a la presente.
OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIOS CONCURRENTES EN ZONA VERACRUZ		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	200.00	Oficio de Comisión
Alimentación		Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
X Peaje	460.00	Otros
Traslados locales		
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
860.00		(SEISCIENTOS SESENTA 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 REV. DE GAB.		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 %		
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		