



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

427 5215

44

Oficio No. DGF/VDyRG/A/375/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 18 de junio 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.
Período:	Del 18 de junio 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.

**A t e n t a m e n t e**  
**Sufragio Efectivo, No Reelección**  
**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

SS/AEC/yeso\*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No.	FR422
Datos de la Unidad Responsable		Fecha:	25/06/2018
Clave:	211110080010303	Nombre:	SUB. DE VISITAS COM. Y REV. DE GABINETE
Datos del Servidor Público Comisionado:			
Nombre:	LIBERTAD SAMIENTO SANCHEZ	No. de personal:	886385
Cargo:	ANALISTA	Nivel y Zona:	
Adscripción:	SUBSECRETARIA DE INGRESOS	Nivel:	III
Residencia:	XALAPA, VER.	A	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:			
Destino: VERACRUZ	Periodo		No. Dias
Nacional:	Inicio	Término	Cuota por día \$
Internacional:			Importe de Viáticos \$
A Alimentación y Hospedaje			1
Solo Alimentación	18/06/2018	18/06/2018	\$ 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			
Avión	Autobús	Tren	Vehículo
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Placas
	0.00		Km. Salida
Otro:	Importe \$		Km. Regreso
			Combustibles y Lubricantes
			Peajes
			Total
Importe Total de Gastos de Viaje	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
	(Número)	(Letra)	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax)	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 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 comisión a realizar.			
LIBERTAD SAMIENTO SANCHEZ		XALAPA, VER., 25 DE JUNIO DE 2018.	
		Firma y fecha	
ANVERSO			



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

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 LA ZONA VERACRUZ  
 0 Hojas adicionales a la presente.  
 OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIOS CONCURRENTES EN LA ZONA VERACRUZ

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	107.00		Diplomas o constancias de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	0.00		Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	0.00		Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/>	Peaje y Estacionamientos	208.00		Otros
	Traslados locales			
	Teléfonos y telefax			
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>				
395.00			(TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)			(Letra)	
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>				
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)			(Letra)	
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>				
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)			(Letra)	

**Autorización**

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON  
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES 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 datos 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