

SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓNOficio No. DGF/VDyRG/A/416/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 2 de julio de 2018.

564
563Libertad 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 3 al 5 de julio 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

LSS/ASC/teso*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 454</u>																																													
Fecha: <u>06/07/2018</u>																																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																													
Datos de la Unidad Responsable																																													
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																												
Datos del Servidor Público Comisionado:																																													
Nombre: <u>LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ</u>	No. de personal: <u>753160</u>																																												
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>																																													
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																													
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </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>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="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> <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>04/07/2018</td> <td>05/07/2018</td> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</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>\$ 2,000.00</td> </tr> </table>			Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Nacional:						Internacional:						Alimentación y Hospedaje	04/07/2018	05/07/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00	Solo Alimentación						Solo Hospedaje					\$ -	Totales:					\$ 2,000.00
	Periodo		No. Días	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																					
	Inicio	Término																																											
Nacional:																																													
Internacional:																																													
Alimentación y Hospedaje	04/07/2018	05/07/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																																								
Solo Alimentación																																													
Solo Hospedaje					\$ -																																								
Totales:					\$ 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;"> <tr> <td>Avión</td> <td>Autobús</td> <td>Tren</td> </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																																													
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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																																													
LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ	XALAPA, VER., A 06 DE JULIO 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 \$

X	Hospedaje (factura de hotel)	382.50
	Alimentación	
	Boleto de avión, autobús o tren	
	Combustibles y lubricantes	
X	Peaje	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:

590.50

(Número)

(QUINIENTOS NOVENTA PESOS 50/100 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 ADARCON

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. DR. VALENTIN NAVARRO ADARCON

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 SARMIENTO SANCHEZ
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO