



Xalapa, Ver; a 2 de octubre 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 2 al 3 de octubre 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. 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/yeso

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 627</u>																							
Fecha: <u>09/10/2018</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> 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>753100</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>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 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> </thead> <tbody> <tr> <td>02/10/2018</td> <td>03/10/2018</td> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <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	02/10/2018	03/10/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00					\$ -					\$ 2,000.00
Periodo		No. Días	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																
Inicio	Término																						
02/10/2018	03/10/2018	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;"> <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											
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>Pajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>		Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Pajes		Total															
Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso																							
Combustibles y Lubricantes																							
Pajes																							
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 recibo los montos aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y pajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																							
LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ Firma y fecha XALAPA, VER., A 09 DE OCTUBRE DE 2018																							



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos Por Gastos de Viaje Combustibles y Lubricantes Traslados Locales Teléfonos y Teletax		
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)		DGFNDyRG/AN01/2018
Alimentación	248.50	Oficio de Comisión
Boleto de avión, autobús o tren		Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes		Programas de trabajo
X Peaje	416.00	Actas circunstanciadas
Traslados locales		Otros
Teléfonos y teletax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
884.50		(SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 50/100 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		
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 SARMENTO SANCHEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO