



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**CGCS**  
Coordinación General  
de Comunicación Social



ME LLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. <u>FR 173</u>																			
Fecha: <u>11/04/2019</u>																			
Presentar solo para comprobación de Viáticos																			
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																			
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																		
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																			
Nombre: <u>LIBERTAD SAMIENTO SANCHEZ</u>	No. de personal: <u>886385</u>																		
Cargo: <u>ANALISTA</u>																			
Adscripción: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</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>A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	A												
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																	
	III	A																	
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																			
Destino: <u>VERACRUZ, BOCA DEL RIO, VER.</u>																			
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Período</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </table>	Período		Inicio	Término														
Período																			
Inicio	Término																		
Nacional:		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$															
Internacional:																			
Alimentación y Hospedaje		1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00															
Solo Alimentación	03/04/2019	04/04/2019																	
Solo Hospedaje				\$ -															
<b>Totales:</b>				\$ 1,000.00															
<b>Importe Total de Viáticos</b>																			
\$1,000.00		(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)																	
(Número)		(Letra)																	
<b>Tipo de Transporte</b>																			
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>																	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Importe \$	Importe \$	Importe \$																	
	0.00																		
Otro:	Importe \$																		
		<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	
Vehículo																			
Placas																			
Km. Salida																			
Km. Regreso																			
Combustibles y Lubricantes																			
Peajes																			
Total																			
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>																			
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)																	
(Número)																			
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>																			
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)																	
(Número)		(Letra)																	
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>																			
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.																			
 <b>AUDITOR</b>				XALAPA, VER., A 11 DE ABRIL DE 2019															
Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque, CP 91017, Xalapa, Veracruz Tel. 01 228 842 1400 <a href="http://www.veracruz.gob.mx/finanzas">www.veracruz.gob.mx/finanzas</a>																			



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos		
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<u>DGFVDyRGIA/162/2019</u> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	363.66	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	218.00	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	0.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
581.66		(QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 66/100 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)
<b>Autorización</b>		
C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. <u>C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO</u>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe</b>		
VERIFICACION DE DOMICILIO, SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%		
En caso necesario, _____		hojas anexas a la presente
<b>Declaración:</b>		
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.		
_____		AUDITOR
Nombre y Firma del Servidor Público		





**Secretaría de Finanzas y Planeación  
Subsecretaría de Ingresos  
Dirección General de Fiscalización  
Subdirección de Visitas Domiciliarias  
y Revisiones de Gabinete**

**Oficio No.:** DGF/VDyRG/A/162/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 2 de Abril de 2019

Libertad Sarmiento Sánchez  
Jefe de Departamento  
Número de Personal: 753160

Por medio de la presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.
<b>Período:</b>	2 AL 3 DE ABRIL DE 2019
<b>Objetivo:</b>	VERIFICACION DOMICILIO CONCURENTES.

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

Sin más por el momento envío un cordial saludo.

**Atentamente**

C.p.c. Edwin A. Domínguez Rico  
Subdirector de Visitas Domiciliarias  
Y Revisiones de Gabinete

LSS/AGC/yeso\*

