



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



ME LENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

27076. OK

Folio No. **FR 336**  
Fecha: **04/07/2019**

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: C. LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.  
No. de personal: 753160

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

**Unión Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Aumentación y Hospedaje					
Gasto Alimentación	03/07/2019	03/07/2019	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>				\$	\$ 300.00

Importe Total de Viáticos  
\$300.00 (Número) (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte		
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.)  
 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.

C. LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ XALAPA, VER., A 04 DE JULIO DE 2019

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01 228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)





**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
<input type="checkbox"/> Por Viáticos		
<input type="checkbox"/> Por Gastos de Viaje		
<input type="checkbox"/> Combustibles y Lubricantes		
<input type="checkbox"/> Traslados Locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
ACUDIR A REUNION A LAS OFICINAS DEL SAT		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
ACUDIR A REUNION A LAS OFICINAS DEL SAT		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		
	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<b>DGF/VDyRG/A/341/2019</b> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	196.50	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	218.00	Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
414.50		(CUATROCIENTOS CATORCE PESOS 50/100 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 ALAÍN DOMÍNGUEZ RICO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		<b>Titular de la Unidad Administrativa</b>
<b>Nombre de la Comisión:</b>		
C.P.C. EDWIN ALAÍN DOMÍNGUEZ RICO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE LEVANTO ACTA INICIO Y AUMENTO DE PERSONAL 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		
<b>C.LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ</b>		

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01 228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)





**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/341/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 3 de Julio 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>	3 DE JULIO DE 2019
<b>Objetivo:</b>	ACUDIR A REUNION A LAS OFICINAS DEL SAT.

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\*

