



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

SUBSEIN
Ingresos

FISCALIZACIÓN
Dirección General

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|--|---|--------------------------|
| | | Folio No. FR 681 |
| | | Fecha: 28/10/2022 |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | |
| Clave: | 211110080010303 | |
| Nombre: SUB.DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV DE GAB | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | |
| Nombre: | C. LIBERTAD SARMIENTO SÁNCHEZ | |
| Cargo: | ANALISTA | |
| Adscripción: | SUBDIRECCIÓN DE VISITAS Y REV DE GAB | |
| Residencia: | XALAPA, VER. | |
| No. de personal: 753160 | | |
| Nivel y Zona: III Nivel | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | |
| Destino: CORDOBA, VER. | Período | |
| Nacional: | Inicio | Término |
| Internacional: | | |
| Alimentación y Hospedaje | 18/10/2022 | 20/10/2022 |
| Solo Alimentación | | |
| Solo Hospedaje | | |
| Total: | | |
| Importe Total de Viáticos | | |
| \$3,000.00 (Número) | (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra) | |
| Tipo de Transporte | | |
| Avión | Autobús | Tren |
| X | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
| 0.00 | | |
| Otro: | Importe \$ | |
| | | |
| Vehículo | SPARK 2013 | |
| Placas | YNV772A | |
| Km. Salida | 170958 | |
| Km. Regreso | 171376 | |
| 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 fax) | 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 SÁNCHEZ | | |
| XALAPA, VER., A 28 DE OCTUBRE DE 2022 | | |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 01 228 842 1400

www.veracruz.gob.mx/finanzas

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 verificación de domicilios | | |
| Principales actividades a desarrollar: | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| PROCEDIMIENTOS DE VERIFICACION DE DOMICILIO | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación <input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren <input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes <input checked="" type="checkbox"/> Peaje y Estacionamiento <input type="checkbox"/> Traslados locales <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax | Importe \$ 625.00 600.00 0.00 1,029.04 356.00 0.00 0.00 | Administrativos de la Comisión DGF/VDyRG/1909/ 2022 Oficio de Comisión Diplomas o constancia de participación Programas de trabajo Actas circunstanciadas Otros |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | 2,610.04 | (DOS MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 04/100 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 | | |
| M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE. | | Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión | | |
| C. M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. Informe Se llevó a cabo la diligencia en los términos que prevén los procedimientos. | | |
| 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. | | |
| ANALISTA C. LIBERTAD SARMIENTO SÁNCHEZ | | |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,

CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 01 228 842 1400

www.veracruz.gob.mx/finanzas



**Subdirección de Visitas Domiciliaria
y Revisiones de Gabinete**

Oficio No. DGF/SVDyRG/01909/202

Asunto: Se Asigna Comisión
Xalapa, Ver. a 17 de Octubre de 202

C. Libertad Sarmiento Sanchez.
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:

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Lugar: | CORDOBA, VER. |
| Período: | DEL 18 AL 20 DE OCTUBRE DE 2022 |
| Objetivo: | VERIFICACION DE DOMICILIO. |

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

SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y
REVISIONES DE GABINETE.

M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO

C.c.p. MTRO.DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO.- Director General de Fiscalización. Para su conocimiento. Presente
L.C. ANA LILIA COXCA GUARNEROS.- Subdirectora de Recursos Humanos. Mismo fin. Presente
Archivo

LSS/