



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



SUBSEIN  
Ingresos

FISCALIZACIÓN  
Dirección General

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <b>FR 681</b>	
Fecha: <b>28/10/2022</b>	
Presentar solo para comprobación de Viáticos	
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>	
Clave: <b>211110080010303</b>	Nombre: <b>SUB.DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV DE GAB</b>
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>	
Nombre: <b>C. LIBERTAD SARMIENTO SÁNCHEZ</b>	No. de personal: <b>753160</b>
Cargo: <b>ANALISTA</b>	
Adscripción: <b>SUBDIRECCION DE VISITAS Y REV DE GAB</b>	
Residencia: <b>XALAPA, VER.</b>	
	Nivel y Zona: <b>III</b>
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	
Destino: <b>CORDOBA, VER.</b>	
Nacional:	
Internacional:	
Alimentación y Hospedaje	
Solo Alimentación	
Solo Hospedaje	
Totales:	
Importe Total de Viáticos	
\$3,000.00 (Número)	(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
<b>Tipo de Transporte</b>	
Avión	
Autobús	
Tren	
Importe \$	
0.00	
Otro:	
Importe \$	
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 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](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)

ANVERSO



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN

Secretaría de Finanzas  
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

SUBSEIN  
Ingresos

FISCALIZACIÓN  
Dirección General

### 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.
operativo verificación de domicilios		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE VERIFICACION DE DOMICILIO		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	625.00	DGF/VDyRG/1909/ 2022
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	1,029.04	Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje y Estacionamiento	356.00	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	0.00	Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	0.00	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
2,610.04		(DOS MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 04/100 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>		
M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO		
SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE.		
Titular de la Unidad Administrativa		
<b>Informe de la Comisión</b>		
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.		
<b>Informe</b>		
Se llevó a cabo la diligencia en los términos que prevén los procedimientos.		
<b>Declaración:</b>		
En caso necesario, hojas anexas a la presente		
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](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)

REVERSO



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



SUBSEIN  
Ingresos

FISCALIZACIÓN  
Dirección General

**Subdirección de Visitas Domiciliarias  
y Revisiones de Gabinet**

Oficio No. DGF/SVDyRG/01909/202

**Asunto: Se Asigna Comisiór**

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:

<b>Lugar:</b>	CORDOBA, VER.
<b>Período:</b>	DEL 18 AL 20 DE OCTUBRE DE 2022
<b>Objetivo:</b>	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. MTRD.DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO.- Director General de Fiscalización. Para su conocimiento. Presente  
L.C. ANA LILIA COXCA GUARNERROS.- Subdirectora de Recursos Humanos. Mismo fin. Presente  
Archivo

LSS/