

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---------------|-------|------|--------|-----|--|------------|--|--|-------------|--|--|----------------------------|--|--|--------|----|---|-------|----|---|
| | | Folio No. 439 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fecha: 05/06/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave: | <u>211110080010303</u> | Nombre: <u>SUB.DE PROGRAMACIÓN DE FISCA. Y CONTRIBUYENTES ESP</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | <u>C. LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ</u> | No. de personal: <u>753160</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | <u>ANALISTA</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adscripción: | <u>SUB.DE PROGRAMACIÓN DE FISCA. Y CONTRIBUYENTES ESP</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></td> </tr> </table> | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | III | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | III | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINO: <u>BOCA DEL RIO Y VERACRUZ, VER.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Período | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inicio Término | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Internacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 28/05/2024 28/05/2024 | 1 \$ 1,000.00 \$ 1,000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | \$ 1,000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \$1,000.00 | | (UN MIL PESOS 00/100 M.N.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otro: | | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Combustibles y Lubricantes</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: center;">-</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 | \$ | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.00 | | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.00 | | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C. LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ | | XALAPA, VER., A 05 DE JUNIO DE 2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



OTL

A

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|---|------------|---|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | | |
| Por Viáticos | 375001 | |
| Por Gastos de Viaje | 372001 | |
| Combustibles y Lubricantes | 261002 | |
| Traslados Locales | 379001 | |
| Teléfonos y Telefax | | |
| Datos sobre la Comisión | | |
| Objetivo de la comisión | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| Entrega de doctos en el SAT Veracruz y Verificación de Domicilio para caso penal y restricción de sello. | | |
| Principales actividades a desarrollar: | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| Se llevó a cabo la diligencia en los términos que prevén los procedimientos | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | | SPFCE/728/2024 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 225.00 | Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 460.00 | Diplomas o constancia de participación |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | | Programas de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Peajes | | Actas circunstanciadas |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 100.00 | Otros |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax | | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| 785.00 | | (SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 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 | | |
| MTRA. SANDRA MARTINEZ CANO | | |
| SUBDIRECTORA DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACION Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES. | | Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión | | |
| C. MTRA. SANDRA MARTINEZ CANO | | |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. | | |
| Informe | | |
| SE CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN AL REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS EN LOS TÉRMINOS REQUERIDOS | | |
| Declaración: | | |
| 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. | | |
| C. LIBERTAD SARMIENTO SANCHEZ | | |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

SUBSEIN
Subsecretaría de
Ingresos

Fiscalización
Dirección General

Oficio No. SPFCE/ 728/2024
Asunto: Designación de comisión
Xalapa-Enríquez, Ver., a 23 de Mayo de 2024

OFICIO DE COMISIÓN

LIBERTAD SARMIENTO SÁNCHEZ
ANALISTA
Número de personal: 753160

Por medio del presente, me permito comunicarle que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

| | |
|------------------|---|
| Lugar: | Boca del Río y Veracruz, Ver. |
| Período: | 28 de mayo de 2024 |
| Objetivo: | Operativo Verificación Domicilio Fiscal |

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

MTRA. SANDRA MARTÍNEZ CANO
SUBDIRECTORA DE PROGRAMACIÓN DE LA
FISCALIZACIÓN Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES

C.c.p. L.E. César Antonio Rodríguez Sosa.- Director General de Fiscalización. Para su conocimiento.
L.C. Ana Lilia Coxca Guarmos.- Subdirectora de Recursos Humanos. Mismo fin.
Archivo/Minutario

Validó: LSS

