



Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Fiscalización
Subdirección de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete

Miguel Angel Farrera Mortera
Auditor.

N° de personal 891653

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

LUGAR	: COATZACOALCOS, VER.
PERIODO	: DEL 22 DE MARZO AL 01 DE ABRIL DEL 2016.
OBJETIVO	: NOTIFICAR OFICIOS DE MULTAS, OBSERVACIONES, LIQUIDACIONES Y ENTREGAR DOCUMENTACION.

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

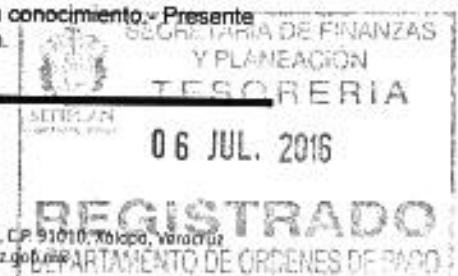
Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

Atentamente
Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.

C.P. Francisco Javier Solano Osornio

c.c.p. C.P. Ma. de Lourdes García Duran.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
LIC.- José Luis Rodríguez Morales.- Director General de Fiscalización.- Mismo fin.
Archivo

JCL/ccr





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	_____	51373750001	_____
Por Gastos de Viaje	_____	51373720001	_____
Combustibles y lubricantes	_____		_____
Traslados Locales	_____	51373790001	_____
Telefonos y Telefax	_____		_____

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIOS DE REQUERIMIENTOS

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIOS DE REQUERIMIENTOS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
_____	Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
_____	Alimentación	_____	_____	Diplomas o constancia de participación
_____	Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____	Programas de trabajo
_____	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
_____	Peaje	_____	_____	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	281.00 ✓	_____	_____
_____	Telefonos y telefax	_____	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 281.00 _____
 (Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia _____
 (Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público _____
 (Letra)

Autorización

[Signature]
 C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE
 Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada

Informe: SE CUMPLIO EL OBJETO AL 100 %

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

[Signature]
 MIGUEL ANGEL FARRERA MARTÍNEZ
 Nombre y Firma del Servidor Público

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
 TESORERÍA
 06 JUL. 2016
 REGISTRADO
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD Y DE PAGO