



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

Miguel Angel Farrera Mortera
Auditor.

Nº 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	: MINATITLAN, SAN ANDRES TUXTLA Y COATZACOALCOS, VER.
PERIODO	: DEL 16 AL 27 DE MAYO 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

JOL / ccr



11 p.d
OK

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD 0932
Fecha: 16/05/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 108522003 100201.100113 Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA
Cargo: AUDITOR No. de personal: 891653
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: COATZACOALCOS, VER.

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3 Y 1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS, MINATILAN Y SAN ANDRES Tuxtla VER

NACIONAL: Internacional	Inicio	Término	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Solo Alimentación	16/05/2016	27/05/2016	10	\$ 300.00	\$3,000.00
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos
\$3,000.00 (Número) (SON TRES MIL PESOS 00/100 M. N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Vehículo _____
Placas _____
Km. Salida _____
Km. Regreso _____
Combustibles y Lubricantes _____
Peajes _____
Total _____

Otro:

	Importe \$

Importe Total de Gastos de Viaje
(Número) _____ (Letra) _____
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)
(Número) _____ (Letra) _____
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:
(Número) _____ (Letra) _____

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

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.

Miguel Ángel Farrera Mortera
MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA

XALAPA, VER., A 16 DE MAYO DEL AÑO 2016

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737000001
Teléfonos 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 \$
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	60.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	745.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	649.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/>	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/>	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/>	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,455.00

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

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 OBJETIVO AL 100 %

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.

MIGUEL ANGE FARRERA MORTERA

Nombre y Firma del Servidor Público

SECRETARIA DE FINANZAS
Y PLANEACION
TESORERIA

06 JUL. 2016

RECIBIDO
ESTABLECIMIENTO DE COPIAS
DE PAQU