



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

René Barrera Cruz
Auditor.
Nº de personal 146880

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

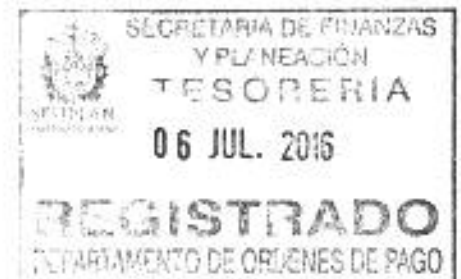
LUGAR	: RIO BLANCO, ORIZABA Y CORDOBA.
PERIODO	: DEL 25 DE MAYO AL 17 DE JUNIO DEL 2016.
OBJETIVO	: NOTIFICAR OFICIOS DE MULTAS, OBSERVACIONES, LIQUIDACIONES Y ENTREGAR DOCUMENTACION.

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 Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
LIC.- José Luis Rodríguez Morales.- Director General de Fiscalización.- Mismo fin,
Archivo

JCL/ccr



364001
F. 17/06/2016
6/16

SEFIPLAN
GOBIERNO DEL ESTADO

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0934
Fecha: 17/06/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200

Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE C

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: RENE BARRERA CRUZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 146880

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3Y1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: <u>CORDOBA, ORIZABA, HUATUSCO MALTRAT, OMEALCA, AMATLAN</u>	Periodo		No. Días	Cuota por día	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	<u>25/05/2016</u>	<u>17/06/2016</u>	<u>18</u>	<u>\$ 300.00</u>	<u>\$ 5,400.00</u>
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos

\$5,400.00
(Número)

CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS
(Letra)

Tipo de Transporte

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

Otro:	Importe \$

Vehículo	_____	SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN TESORERÍA 05 JUL. 2016 REGISTRADO DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO
Placas	_____	
Km. Salida	_____	
Km. Regreso	_____	
Combustibles y Lubricantes	_____	
Peajes	_____	
Total	_____	

Importe Total de Gastos de Viaje
0.00

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)
0.00

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:
0.00

cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

RENE BARRERA CRUZ

17 DE JUNIO DEL 2016



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	5137372000
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	513737900001

Datos sobre la Comisión

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

NOTIFICACION OFICIOS REQUERIMIENTOS, MULTAS, OBSERVACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACION

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

NOTIFICACION OFICIOS REQUERIMIENTOS, MULTAS, OBSERVACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACION

Documentos de Comprobación

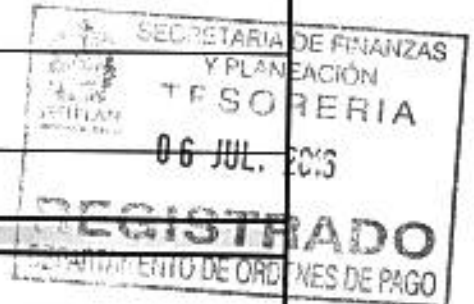
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
	Hospedaje (factura de)	0.00	X	Oficio de Comisión
X	Alimentación	1,500.00		Diplomas o constancia de participación
X	Boleto de avión, autob.	1,229.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
X	Traslados locales	810.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
3,539.00

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M.N.

Reintegro a favor de la Dependencia _____

Reintegro a favor del Servidor Público _____



Autorización

FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS
Y REV. DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO

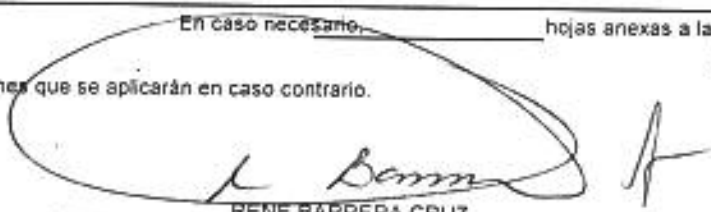
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 %

Declaración: En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.



RENE BARRERA CRUZ

Nombre y Firma del Servidor Público