



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	: COSOLEACAQUE, JALTIPAN, MINATITLAN, SOCONUSCO Y COATZACOALCOS, VER.
PERIODO	: DEL 13 AL 24 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


JO /ccr





365251 // OK

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR0960</u>
		Fecha: <u>13/06/2016</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
Datos de la Unidad Responsable		
Clave: <u>108522003.100201.100113</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>	
Datos del Servidor Público Comisionado:		
Nombre: <u>MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA</u>	No. de personal: <u>891653</u>	
Cargo: <u>AUDITOR</u>		
Adscripción: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>		
Residencia: <u>COATZACOALCOS, VER.</u>		
	Nivel y Zona:	Nivel: <u>II</u> Zona: <u>3 Y 1</u>
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
COATZACOALCOS CONSUAGAQUE, JALTAPAN, MINATITLAN Y SOCONUAGO VER	Inicio	Termino
NACIONAL:		
Intencional		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	13/06/2016	24/06/2016
Solo Hospedaje		
Totales:		
	No. Dias	Cuota por día \$
	10	\$ 300.00
		Importe de Viáticos \$
		\$3,000.00
Importe Total de Viáticos		
\$3,000.00		
(Número)		
Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tran
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:	Importe \$	
Importe Total de Gastos de Viaje		
(Número)		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)		
(Número)		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:		
(Número)		
(Letra)		
(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.		
 MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA		XALAPA, VER. A 13 DE JUNIO DEL AÑO 2016

SECRETARÍA DE FINANZAS
 (SON TRES MIL PESOS 00/100 M N. LEYENDA)
 TESORERÍA
 14 JUL. 2016
 REGISTRADO
 DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
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

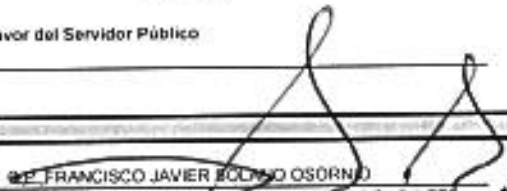
Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
	Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
	Alimentación	_____		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	694.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	_____		Actas circunstanciadas
	Peaje	_____		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	828.00		
	Teléfonos y telefax	_____		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 1,522.00
(Número)


Reintegro a favor de la Dependencia _____
(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público _____

Autorización:

 FRANCISCO JAVIER BOLAÑO 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 afectuada.
 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 ÁNGEL GARRERA MORTERA
 Nombre y Firma del Servidor Público

