



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

René Barrera Cruz
Auditor.
N° 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	: HUATUSCO, MALTRATA, OMEALCA, AMATLAN, ORIZABA Y CORDOBA.
PERIODO	: DEL 07 AL 22 DE SEPTIEMBRE 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

370391

Folio No. 369



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 1076
Fecha: 22/09/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: RENE BARRERA CRUZ

Cargo: AUDITOR

No. de personal: 146880

Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Residencia: XALAPA, VER.

Table with columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, 3Y1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CORDOBA, ORIZABA, HUATUSCO MALTRU, OMEALCA, AMATLAN

Table with columns: Periodo (Inicio, Término). Values: 07/09/2016, 22/09/2016

Table with columns: No. Días, Cuota por día, Importe de Viáticos \$. Values: 10, \$ 300.00, \$ 3,000.00

Internacional:
Alimentación y Hospedaje
Solo Alimentación
Solo Hospedaje

Totales:

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00

(Número)

TRES MIL PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren, Importe \$

Table with columns: Otro, Importe \$

Form with fields: Vehículo, Placas, Km. Salda, 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.

Signature of RENE BARRERA CRUZ

22 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

Firma y fecha



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	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	1,200.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autob.	922.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	170.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
2,292.00

DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

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

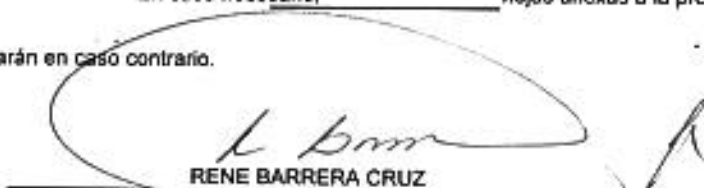
C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO

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 %

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:
de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.


RENE BARRERA CRUZ

Nombre y Firma del Servidor Público

SECRETARIA DE FINANZAS
Y PLANEACION
TESORERIA
20 OCT. 2016
REGISTRADO
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO