



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	: TIERRA BLANCA, IXTAC, RIO BLANCO, ORIZABA Y CORDOBA.
PERIODO	: DEL 26 AL 28 DE OCTUBRE 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.P. Lourdes García Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
C.P. Rodolfo Rodríguez Morales.- Director General de Fiscalización.- Mismo fin.

372294



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 1119
Fecha: 28/10/2016

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

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, TIERRA BLANCA</u> <u>IXTAC, RIO BLANCO</u>	Periodo		No. Dias	Cuota por día	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	<u>26/10/2016</u>	<u>28/10/2016</u>	<u>3</u>	<u>\$ 300.00</u>	<u>\$ 900.00</u>
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos

\$900.00

NOVECIENTOS PESOS

(Número)

(Letra)

Tipo de Transporte

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

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

Otro: _____
 Importe \$ _____

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:

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

RENE BARRERA CRUZ

28 DE OCTUBRE 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	900.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autob.	648.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales		
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
1,548.00

MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO 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

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

de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

RENE BARRERA CRUZ

Nombre y Firma del Servidor Público

