



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:

<b>LUGAR</b>	: IXTAC, RIO BLANCO, TIERRA BLANCA, ORIZABA Y CORDOBA.
<b>PERIODO</b>	: DEL 10 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016.
<b>OBJETIVO</b>	: 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

JBL / ccr



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD1166  
 Fecha: 30/11/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200

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

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.

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3Y1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CORDOBA, ORIZABA, TIERRA BLANCA  
IXTAC, RIO BLANCO

Período

Inicio Término

No. Días	Cuota por día	Importe de Viáticos \$
11	\$ 300.00	\$ 3,300.00
Totales:		

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Importe Total de Viáticos

\$3,300.00

(Número)

TRES MIL TRECIENTOS PESOS

(Letra)

Tipo de Transporte

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

Otro:

Importe \$

Vehículo	_____
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

30 DE NOVIEMBRE 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 l	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	1,800.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autob	926.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	135.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:  
 2,861.00

DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO

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