

Dirección General de Fiscalización
Oficio No. VDyRG/031/2019
Asunto: se envían pagos
Xalapa, Ver. a 17 de enero de 2019

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	: FORTIN, ORIZABA Y CORDOBA, VER.
PERIODO	: DEL 17 AL 25 DE ENERO DEL 2019.
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.

A t e n t a m e n t e
Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.

C.P.C. Edwin Alain Domínguez Rico

c.c.p. LIC. Jacobo Vázquez Castro.- Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

101 fccr*





2140

REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 039
Fecha: 25/01/2019

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

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: <u>CORDOBA, ORIZABA</u> <u>FORTIN</u>	Periodo		No. Dias	Cuota por día	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	17/01/2019	25/01/2019	7	\$ 300.00	\$ 2,100.00
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos: \$300.00
(Número) TRECIENTOS PESOS 00/100 M.N.
(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: 0.00

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

RENE BARRERA CRUZ

25 DE ENERO DEL 2019

Firma y fecha





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	513737800001

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 d _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACION OFICIOS REQUERIMIENTOS, MULTAS, OBSERVACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACION**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Vi:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	0.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, aut.	1,081.00	<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	954.00	
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
2,035.00

DOS MIL TREINTA Y CINCO PESOS M.N.

Reintegro a favor de la Dependencia _____

Reintegro a favor del Servidor Público _____

Autorización

EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO
DIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS
Y REV. DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO

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

Informa

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