

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| Partidas Presupuest | ales a Afectar: | | | A CHARLE | ASSESSED FOR THE STATE OF THE S | |
|--|---|------------------------|------------------|------------------|--|------------------|
| The state of the s | | | 7 3750 0001 | | | |
| Por Gastos de Viaje | | 5137 | 5137 3720 0001 | | | |
| Combustibles y Lubricantes | | | | | | |
| Traslados Locales | | 5137 | 7 3790 0001 | | | |
| Teléfonos y Telefax | (| 7-1 | | | | |
| Datos sobre la Comi | sión | | | | | |
| Objetiv | o de la comisión | | | 0 Hojas a | adicionales a la presente. | |
| Asistir a reunión de tra | abajo en la Consultoría Especializada AR | legional, así como | a la Dirección | General Adjunta | a de Seguros, Análisis e Información de la Secret | aría de Hacienda |
| y Crédito Público. | | • | | | | |
| Princip | pales actividades a desarrollar: | 8 | | 0 Hojas a | adicionales a la presente. | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Documentos de Com | nprobación | | | | | |
| | | | | | | |
| √iáticos y Gastos o | | Importe \$ | | | s de la Comisión | |
| Х | Hospedaje (factura de hotel) | \$980.00 | | X | Oficio de Comisión | |
| Х | Alimentación | \$840.00 | | | Diplomas o constancia de participación | 1 |
| X | Boleto de avión, autobús o tren | \$580.00 | | 10 | Programas de trabajo | |
| | Combustibles y lubricantes | | | 7 | Actas circunstanciadas | |
| X | Peaje y estacionamiento | \$880.00 | | | Otros | |
| X | Traslados locales | \$1,050.00 | | 4 | | |
| | Teléfonos y telefax | | | * | | |
| lr - te Total de Viá | ticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | | | | |
| \$4,330.00 (CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.) | | | | | | |
| | (Número) | | | - | (Letra) | |
| | (Mary establish or Personal Mary | | | | | |
| Reintegro a favor de | la Dependencia | | | | | |
| | (Niúmara) | | | | (Letra) | |
| | (Número) | | | | (Letta) | |
| Reintegro a favor de | Servidor Público | | | | | |
| \$210.00 | | | | | (DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.) | |
| (Número) | | | | (Letra) | | |
| | | 1 | | | | |
| rización | | AN AN ARIEM MORE SALES | | NEW TENES | | |
| IIZACIOII / | | | VOLUMENT AL HOLD | | A TAI DAISH OF THE AREA STATE OF THE STATE O | |
| | MIGUEL D. ÁLVAREZ ZAMORANO | | | | | |
| 1 | SUBSECRETARIO DE PLANEACIÓN | | | | | |
| , o | OBSECRETARIO DE FEANEACION | | | | | |
| Informe de la Comis | ión | | | | 则必须表现。 | |
| C. | ANTONIO GÓMEZ F | PELEGRÍN | | | | |
| | natividad vigente en la materia, me permito | informarle los res | sultados de la (| Comisión efectua | ada. | |
| Informe | | | | | | |
| Se atendieron en tiem | npo y forma las reuniones establecidas y s | e elaborará tarjeta | a informativa al | C. Secretario de | e Finanzas y Planeación. | |
| | 4 | _ | | | era - tocologo de Pris escalationale Pari | |
| En caso necesario, 0 hojas anexas a la presente | | | | | | |
| Declaración de la constante de | | | | | | |
| 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 LUIS ALVAREZ ZAMORANO | | | | | | |
| Nombre y Firma del Servidor Público | | | | | | |
| | | | | | | |