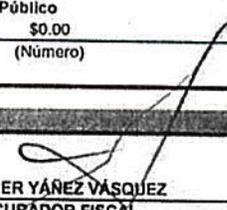
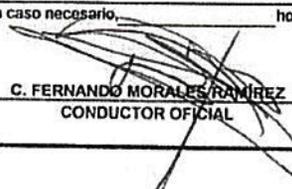




SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ECONOMÍA
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|--|-------------------|--|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | | |
| Por Viáticos | _____ | 5137 3750 0001 |
| Por Gastos de Viaje | _____ | |
| Combustibles y Lubricantes | _____ | |
| Traslados Locales | _____ | |
| Teléfonos y Telefax | _____ | |
| Datos sobre la Comisión | | |
| Objetivo de la comisión | _____ | Hojas adicionales a la presente. |
| Traslado al C. Procurador Fiscal a la Cd. de México, D.F. | | |
| Traslado al C. Procurador Fiscal a la Cd. de México, D.F. | | |
| Principales actividades a desarrollar: | _____ | Hojas adicionales a la presente. |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| _____ Hospedaje (factura de hotel) | _____ | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 300.00 | _____ Diplomas o constancia de participación |
| _____ Boleto de avión, autobús o tren | _____ | _____ Programas de trabajo |
| _____ Combustibles y lubricantes | _____ | _____ Actas circunstanciadas |
| _____ Peaje | _____ | _____ Otros |
| _____ Traslados locales | _____ | |
| _____ Teléfonos y telefax | _____ | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| \$300.00 | | (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) |
| (Número) | | |
| Reintegro a favor de la Dependencia | | |
| \$0.00 | | (Letra) |
| (Número) | | |
| Reintegro a favor del Servidor Público | | |
| \$0.00 | | (Letra) |
| (Número) | | |
| Autorización | | |
|  LIC. JAVIER YÁÑEZ VÁSQUEZ PROCURADOR FISCAL | | |
| Informe de la Comisión | | |
| C. | | |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. | | |
| Informe | | |
| En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente | | |
| Declaración: | | |
|  C. FERNANDO MORALES RAMÍREZ CONDUCTOR OFICIAL | | |