



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0597  
Fecha: 17/08/2017

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: C. P. VICTOR ARGELIO ABAD DIAZ  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 948487

| Nivel y Zona | Nivel | Zona |
|--------------|-------|------|
|              | III   |      |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: SAN PABLO COAPAN, NAOLINCO, VER.

|                          | Periodo    |            | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
|                          | Inicio     | Término    |          |                  |                        |
| Nacional:                |            |            |          |                  |                        |
| Internacional:           |            |            |          |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje |            |            |          |                  | \$ -                   |
| Solo Alimentación        | 17/08/2017 | 18/08/2017 | 2        | \$ 300.00        | \$ 600.00              |
| Solo Hospedaje           |            |            |          |                  | \$ -                   |
| Totales:                 |            |            |          |                  | \$ 600.00              |

Importe Total de Viáticos

\$600.00  
(Número)

SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.  
(Letra)

Tipo de Transporte

| Avión      | Autobús    | Tren       |
|------------|------------|------------|
|            | X          |            |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
|            | 0.00       |            |

|       |            |
|-------|------------|
| Otro: | Importe \$ |
|       |            |

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Vehículo                   |   |
| Placas                     |   |
| Km. Salida                 |   |
| Km. Regreso                |   |
| Combustibles y Lubricantes | - |
| Peajes                     |   |
| Total                      | - |

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00  
(Número)

(Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00  
(Número)

(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

600.00  
(Número)

SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.  
(Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos y me doy por enterado de la comisión a realizar.

C. P. VICTOR ARGELIO ABAD DIAZ

XALAPA, VER., A 01 DE OCTUBRE DE 2017

Firma y fecha

ANVERSO



## GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

### Partidas Presupuestales a Afectar:

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

### Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión

0

Hojas adicionales a la presente.

EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2017-4-IDD Y EXHIBICION DE DOCUMENTACION DE COMPULSA 2017-18-CCM A LA LOCALIDAD DE SAN PABLO COAPAN Y NAOLINCO, VERACRUZ.

0

Hojas adicionales a la presente.

EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2017-4-IDD Y EXHIBICION DE DOCUMENTACION DE COMPULSA 2017-18-CCM A LA LOCALIDAD DE SAN PABLO COAPAN Y NAOLINCO, VERACRUZ.

### Documentos de Comprobación

#### De Viáticos y Gastos de Viaje:

Importe \$

#### Administrativos de la Comisión

|   |                                 |        |
|---|---------------------------------|--------|
|   | Hospedaje (factura de hotel)    |        |
| X | Alimentación                    | 450.00 |
|   | Boleto de avión, autobús o tren |        |
|   | Combustibles y lubricantes      |        |
|   | Peaje y Estacionamientos        |        |
| X | Traslados locales               | 200.00 |
|   | Teléfonos y telefax             |        |

|   |                                        |
|---|----------------------------------------|
| X | Oficio de Comisión                     |
|   | Diplomas o constancia de participación |
|   | Programas de trabajo                   |
|   | Actas circunstanciadas                 |
|   | Otros                                  |

#### Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

650.00

(Número)

SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

#### Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

CERO PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

#### Reintegro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

CERO PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

### Autorización

D.R. VALENTIN NAVARRO ALARCON

Titular de la Unidad Administrativa

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE CABINETE

### Informe de la Comisión

D.R. VALENTIN NAVARRO ALARCON

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 %, SE EXHIBIO LA DOCUMENTACION DE LA ORDEN 2017-4-IDD Y DE LA ORDEN DE COMPULSA 2017-18-CCM.

En caso necesario,

hojas anexas a la presente

Declaración:  
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

C.P. VICTOR ANGELIO ABAD DIAZ  
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/541/2017.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 17 de agosto de 2017.

Victor A. Abad Díaz  
Auditor  
Número de Personal: 948487

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

|                  |                                                                                                |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | San Pablo Coapan y Naolinco, ver.                                                              |
| <b>Período:</b>  | Del 17al 18 de agosto de 2017.                                                                 |
| <b>Objetivo:</b> | Exhibición de documentación 2017-4-IDD y exhibición de documentación de compulsas 2017-18-CCM. |

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**  
**Sufragio Efectivo. No Reelección**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

DR: Valentin Navarro Alarcón

c.c.p. Valentin Navarro Alarcón.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.  
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

EAM/AGC/yeso\*