



**SEFIPLAN**  
ESTADO DE VERACRUZ

**VER Finanzas**  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Gobierno del Estado de Veracruz.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. <u>000006</u>							
Fecha: <u>01/02/2018</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
<b>Datos de la Unidad Responsable:</b>							
Clave: <u>211110080010200.135.C.C.O310.Y.</u>	Nombre: <u>PROCURADURIA FISCAL</u>						
<u>100113.1.O3100074001</u>							
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>							
Nombre: <u>LIC. DAVID DEL ANGEL MORENO</u>	No. de personal: <u>944418</u>						
Cargo: <u>PROCURADOR FISCAL</u>							
Adscripción: <u>PROCURADURIA FISCAL</u>							
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		1	3
Nivel y Zona:	Nivel	Zona					
	1	3					
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>							
Destino	Período	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$			
Nacional: <u>ALVARADO Y BOCA DEL RÍO, VER.</u>	Inicio						
Internacional:	Término						
Alimentación y Hospedaje							
Solo Alimentación	<u>30/01/2018</u>	<u>30/01/2018</u>	<u>420.00</u>	<u>420.00</u>			
Solo Hospedaje							
Totales:			<u>420.00</u>	<u>420.00</u>			
<b>Importe Total de Viáticos</b>							
<u>\$420.00</u>		(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)		(Letra)					
<b>Tipo de Transporte</b>							
Avión	Autobús	Tren	Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____				
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
Otro:	Importe \$		Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____				
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>							
<u>\$0.00</u>		(Letra)					
(Número)		(Letra)					
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>							
<u>\$0.00</u>		(Letra)					
(Número)		(Letra)					
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>							
<u>\$0.00</u>		(Letra)					
(Número)		(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.							
LIC. DAVID DEL ANGEL MORENO				30-ene-18			

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



SEFIPLAN  
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	_____	375001
Por Gastos de Viaje	_____	372001
Combustibles y Lubricantes	_____	261002
Traslados Locales	_____	
Teléfonos y Telefax	_____	

**Datos sobre la Comisión**  
 Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.  
**Reunión con el C. Gobernador para firma de los contratos de compra-venta de los terrenos para el Libramiento Antón-Lizardo.**

**Firma de los contratos de compra-venta de los terrenos para el Libramiento Antón-Lizardo.**  
 Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

---

**Documentos de Comprobación**

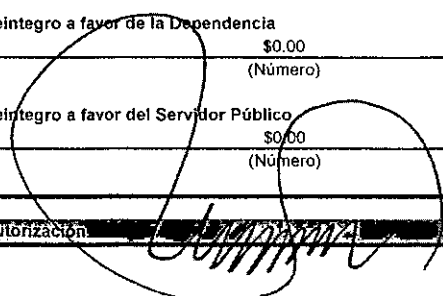
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	297.00	_____ Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	1,218.55	_____ Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	208.00	_____ Otros
Traslados locales	_____	
Teléfonos y telefax	_____	

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
 \$1,723.55 \_\_\_\_\_ (MIL SETECIENTOS VEINTITRÉS PESOS 55/100 M.N.)  
 (Número)

**Reintegro a favor de la Dependencia**  
 \$0.00 \_\_\_\_\_  
 (Número) (Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**  
 \$0.00 \_\_\_\_\_  
 (Número) (Letra)

---

**Autorización**  
  
 DR. GUILLERMO MORENO CHAZARINI  
 SECRETARIO DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

---

**Informe de la Comisión**  
 C. DR. GUILLERMO MORENO CHAZARINI  
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.  
 Informe \_\_\_\_\_  
 La comisión se llevó a cabo en tiempo y forma, y sin inconveniente alguno.  
 En caso necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

---

**Declaración:**  
 \_\_\_\_\_  
 LIC. DAVID DEL ANGEL MORENO  
 PROCURADOR FISCAL