



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. PF-001-2019  
Fecha: 20-02-2019

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 211110080010200.135 C.C.0310 Y.  
100119.1.03100074001

Nombre: PROCURADURÍA FISCAL

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: MTRA. DELIA GONZÁLEZ COBOS  
Cargo: PROCURADORA FISCAL  
Adscripción: PROCURADURÍA FISCAL  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 1255468

|               |       |      |
|---------------|-------|------|
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|               | I     | A    |

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

| Destino                         | Periodo    |            | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|---------------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
|                                 | Inicio     | Término    |          |                  |                        |
| Nacional: MONTERREY, NUEVO LEÓN |            |            |          |                  |                        |
| Internacional:                  |            |            |          |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje        | 13/02/2019 | 14/02/2019 | 2        | 1400/420         | 1,820.00               |
| Solo Alimentación               |            |            |          |                  |                        |
| Solo Hospedaje                  |            |            |          |                  |                        |
| <b>Totales:</b>                 |            |            | <b>2</b> | <b>1400/420</b>  | <b>1,820.00</b>        |

**Importe Total de Viáticos**

\$1,820.00  
(Número)

(MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)  
(Letra)

**Tipo de Transporte**

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

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| Vehículo                   | CHEVROLET AVEO   |
| Placas                     | G41-A2F          |
| Km. Salida                 | 4,352            |
| Km. Regreso                | 4,577            |
| Combustibles y Lubricantes | \$ 380.45        |
| Peajes                     | \$ 218.00        |
| <b>Total</b>               | <b>\$ 598.45</b> |

|  |            |
|--|------------|
| Otro:  | Importe \$ |
| Vehículo particular de la Procuradora Fiscal | \$ 598.45  |

**Importe Total de Gastos de Viaje**

\$0.00  
(Número)

/ (Letra)

**Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)**

\$0.00

/ (Letra)

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

\$0.00  
(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.

MTRA. DELIA GONZALEZ COBOS

13-feb-19

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



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.  
**Asistencia a Reunión de Trabajo con el Procurador y Tesorero de N.L.**

**Tratar tema relavio al Impuesto sobre Loterías y Sorteos**  
 Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

---

**Documentos de Comprobación**

| De Viáticos y Gastos de Viaje:      |                                 | Importe \$ | Administrativos de la Comisión      |  |
|-------------------------------------|---------------------------------|------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Hospedaje (factura de hotel)    | 980.00     | <input checked="" type="checkbox"/> | Oficio de Comisión                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Alimentación                    | 218.00     | _____                               | Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Boleto de avión, autobús o tren | 6.668.08   | _____                               | Programas de trabajo                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Combustibles y lubricantes      | 380.45     | _____                               | Actas circunstanciadas                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Peaje                           | 448.00     | _____                               | Otros                                  |
| _____                               | Traslados locales               | _____      | _____                               | _____                                  |
| _____                               | Teléfonos y telefax             | _____      | _____                               | _____                                  |

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
 \$8,694.53 (Número) \_\_\_\_\_ (OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N.)

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

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

---

**Autorización**  
 \_\_\_\_\_  
**MTRO. JOSÉ LUIS LIMA FRANCO**  
**SECRETARIO DE FINANZAS Y PLANEACIÓN**

---

**Informe de la Comisión**  
 C. \_\_\_\_\_  
 De acuerdo a la normalidad 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 ningún inconveniente.

En caso necesario, \_\_\_\_\_, hojas anexas a la presente

**Declaración:**  
 \_\_\_\_\_  
**MTRA. DELIA GONZÁLEZ COBOS**  
**PROCURADORA FISCAL**