



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

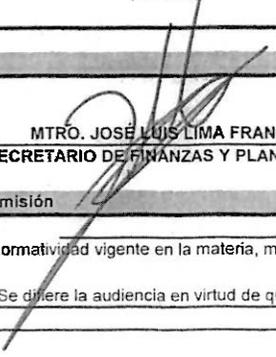
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
|  |  | Folio No. <u>PF-008-2019</u> |
|  |  | Fecha: <u>19-08-2019</u>     |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos   |  |                              |
| Datos de la Unidad Responsable   |  |                              |
| Clave: <u>21110080010200.135 C.C.0310.Y</u><br><small>100119.1.03100074001</small>   | Nombre: <u>PROCURADURIA FISCAL</u>       |                              |
| Datos del Servidor Público Comisionado:  |  |                              |
| Nombre: <u>MTRA. DELIA GONZÁLEZ COBOS</u>  | No. de personal: <u>1255468</u>          |                              |
| Cargo: <u>PROCURADORA FISCAL</u>   |  |                              |
| Adscripción: <u>PROCURADURIA FISCAL</u>  |  |                              |
| Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>  |  |                              |
|  | Nivel y Zona:                            | Nivel      Zona              |
|  |  | I              A             |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:  |  |                              |
| Destino  | Periodo                                  |                              |
| Nacional: <u>VERACRUZ, VER.</u>  | Inicio                                   | Término                      |
| Internacional:   |  |                              |
| Alimentación y Hospedaje   |  |                              |
| Solo Alimentación  | 13/08/2019                               | 13/08/2019                   |
| Solo Hospedaje   |  |                              |
| Totales:   |  |                              |
|  | No. Dias                                 | Cuota por día \$             |
|  | 1  | 420.00                       |
|  | 1  | 420                          |
|  |  | Importe de Viáticos \$       |
|  |  | 420.00                       |
|  |  | 420.00                       |
| Importe Total de Viáticos  |  |                              |
| \$420.00   | (CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.) |                              |
| (Número)   | (Letra)                                  |                              |
| Tipo de Transporte   |  |                              |
| Avión  | Autobús                                  | Tren                         |
| Importe \$   | Importe \$                               | Importe \$                   |
| 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:  |  |                              |
| \$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. |  |                              |
|  |  | 13-ago-19                    |
| MTRA. DELIA GONZÁLEZ COBOS   |  |                              |

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|  |                   |  |
|--|-------------------|--|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>  |                   |  |
| Por Viáticos   | _____             | 375001   |
| Por Gastos de Viaje  | _____             | /  |
| Combustibles y Lubricantes   | _____             | /  |
| Traslados Locales  | _____             | /  |
| Teléfonos y Telefax  | _____             | /  |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>   |                   |  |
| Objetivo de la comisión  | _____             | Hojas adicionales a la presente.                       |
| Asistencia al Juzgado de Control y Procedimiento Oral del Décimoséptimo Distrito Judicial del Estado   |                   |  |
| <b>Audiencia Inicial de imputación, dentro del proceso penal número 315/2019</b>   |                   |  |
| Principales actividades a desarrollar:   | _____             | Hojas adicionales a la presente.                       |
| <b>Documentos de Comprobación</b>  |                   |  |
| <b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>  | <b>Importe \$</b> | <b>Administrativos de la Comisión</b>                  |
| _____ Hospedaje (factura de hotel)   | _____             | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación   | 313.00            | _____ 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  | _____             | _____  |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>  | \$313.00          | ( TRESCIENTOS TRECE PESOS 00/100 M.N.)                 |
| (Número)   | _____             | _____  |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>   | \$0.00            | (Letra)  |
| (Número)   | _____             | _____  |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>  | \$0.00            | (Letra)  |
| (Número)   | _____             | _____  |
| <b>Autorización</b>  |                   |  |
| <br>MTR. JOSÉ LUIS LIMA FRANCO<br>SECRETARIO DE FINANZAS Y PLANEACIÓN |                   |  |
| <b>Informe de la Comisión</b>  |                   |  |
| C. MTR. JOSÉ LUIS LIMA FRANCO  |                   |  |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada  |                   |  |
| <b>Informe</b>   |                   |  |
| Se difiere la audiencia en virtud de que la parte imputada no compareció a la misma, se levanta acta y se fija nueva fecha para el 11 de                 |                   |  |
| septiembre de 2019 a las 13:00 hrs   |                   |  |
| En caso necesario, _____, hojas anexas a la presente   |                   |  |
| <b>Declaración:</b>  |                   |  |
| <br>MTRA. DELIA GONZALEZ COBOS<br>PROCURADORA FISCAL                 |                   |  |