



VERACRUZ
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

IPSE
INSTITUTO PÚBLICO DE SERVICIOS

VERACRUZ
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

ANEXO CUATRO (Hoja 02)
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar: (22)

Por Viáticos: 3751 Viáticos Nacionales \$264.99
 Por Gastos de Viaje: _____
 Combustibles y Lubricantes: _____
 Traslados Locales: _____
 Teléfono y Telefax: _____
 Datos sobre la Comisión: _____
 Objetivo de la comisión: RECUPERAR ADEUDO DE CUOTAS Y APORTACIONES

Principales actividades a desarrollar (24) VERIFICAR PLANTILLA DE PERSONAL Y NOMINAS DEL MUNICIPIO DE ALTOTONGA, VER

En caso de ser necesario, se anexan _____ hojas a la presente.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe \$	Administrativos de la comisión
_____ hospedaje (factura de hotel)	_____	_____ Oficio de comisión
X Alimentación	\$264.99	_____ Diplomas o constancias de participación
_____ Boleto de avión, autobús otren	_____	_____ Programa de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	Otros: _____
_____ Traslados locales	_____	_____
_____ Teléfono y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados (27)

_____ \$264.99 (Doscientos Sesenta y Cuatro Pesos 99/100 M.N.)
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia: (28)

_____ (Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público: (29)

_____ \$264.99 (Doscientos sesenta y cuatro Pesos 99/100 M.N.)
 (Número) (Letra)

Autorización:

L.E. EDGARDO ESCOBAR POZO
 Superior Jerárquico del Comisionado

L.E. EDGARDO ESCOBAR POZO
 Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión:

L.E. EDGARDO ESCOBAR POZO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe:

Se acude al H. Ayto. de Altotonga, Ver., para la recuperación de Adeudo de Cuotas y Aportaciones.

Declaración:

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

C.P. ANÍBAL ANDRADE DIAZ
 Nombre y firma del servidor público

