



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

IFE
Instituto de Pensiones
del Estado de Veracruz

2021 / 200 AÑOS
DEL MÉXICO
INDEPENDIENTE
FESTIVIDAD DE COHUACA

VERA
CRUZ
MELLENA DE ORGULLO

ANEXO CUATRO (Hoja 01)
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No: 001

Fecha: Xalapa, Ver., 15 de Julio de 2021.

Presentar sólo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 6052-3751

Nombre: Viáticos Nacionales

Datos del servidor público Comisionado

Nombre: Lic. Armando Cuevas Olivares

No. De personal: 544

Cargo: Jefe de Oficina de Activos

Adscripción: Depto. de Banco de Datos

Residencia: Xalapa, Ver.

Nivel y Zona	Nivel	Zona

Datos sobre viáticos y Gastos de Viaje

Destino	Período		No. Días	Cuota por día	Importe de viáticos
	Inicio	Término			
Internacional: <u>Hidrosistema de Córdoba, Ver.</u>					
Alimentación y Hospedaje					
Sólo alimentación	<u>07/07/2021</u>	<u>07/07/2021</u>	<u>1</u>	<u>\$150.00</u>	<u>\$150.00</u>
Sólo hospedaje					
Totales			<u>1</u>		<u>\$150.00</u>

Importe Total de Viáticos

\$150.00

(CIENTO CINCUENTA PESOS 0/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Tipo de transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Vehículo _____
Placas _____
Km. Salida _____
Km. Regreso _____
Combustible y
lubricantes _____
Peajes \$0.00
Total \$0.00

Importe Total de Gastos de Viaje

\$150.00

(CIENTO CINCUENTA PESOS 0/100 M.N.)

(Letra)

Importe de Otros (traslados locales, teléfonos y telefax)

(Número)

(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de Viaje y otros otorgados

\$150.00

(CIENTO CINCUENTA PESOS 0/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Con esta fecha, acuso de recibo 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.

(21)

Firma y Fecha

[Handwritten Signature]

15/07/2021

IFE
Estado de Veracruz
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS
30 JUL. 2021
CONTABILIZADO
PÓLIZAN° 1519



VERACRUZ
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

IPE
INSTITUTO PÚBLICO DE
PRESUPUESTOS

2021
100 AÑOS
DEL MÉXICO
INDEPENDIENTE

VERA
CRUZ

ANEXO CUATRO (Hoja 02)

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar: (22)

Por Viáticos: 6052-3751 Viáticos Nacionales \$150.00
 Por Gastos de Viaje: _____
 Combustibles y Lubricantes: _____
 Traslados Locales: _____
 Teléfono y Telefax: _____
 Datos sobre la Comisión: _____ Hojas adicionales anexas a la presente.
 Objetivo de la comisión _____

Principales actividades a desarrollar (24) _____

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	\$150.00	_____ Diplomas o constancias de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ 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)

_____ \$150.00 (Ciento Cincuenta Pesos 0/100 M.N.)
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia: (28)

_____ (Número) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público: (29)

_____ \$150.00 (Ciento Cincuenta Pesos 0/100 M.N.)
 (Número) (Letra)

Autorización:

LIC. MANUEL RAMÍREZ GAMBOA Superior Jerárquico del Comisionado 
 MTR. LUIS OCTAVIO HERNÁNDEZ LARA Subdirector de Prestaciones Institucionales 

Informe de la Comisión:

C. LIC. MANUEL RAMÍREZ GAMBOA

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

Informe:

Se acude a Hidrosistema de Córdoba, Ver., para la recuperación de Adeudo de Cuotas y Aportaciones
 En caso de ser necesario, se anexan _____ hojas a la presente.

Declaración:

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


 LIC. ARMANDO CUEVAS OLIVARES
 Nombre y firma del servidor público

