



ANEXO CUATRO (Hoja 02)

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar: (22)

Por Viáticos: 6052-3751 Viáticos Nacionales \$950
 Por Gastos de Viaje: 6052-3721 Pasajes Nacionales \$875
 Combustibles y Lubricantes: _____
 Traslados Locales: _____
 Teléfono y Telefax: _____
 Datos sobre la Comisión: _____ Hojas adicionales anexas a la presente.
 Objetivo de la comisión Verificar si se están haciendo correctamente los enteros de las cuotas y aportaciones del IPE.
 Principales actividades a desarrollar (24) _____
 los enteros de las cuotas y aportaciones del IPE.
 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
X hospedaje (factura de hotel)	\$350.00	Oficio de comisión
X Alimentación	\$600.00	Diplomas o constancias de participación
Boleto de avión, autobús otren	_____	Programa de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
X Peaje	\$875.00	Otros: _____
Traslados locales	_____	_____
Teléfono y telefax	_____	_____

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

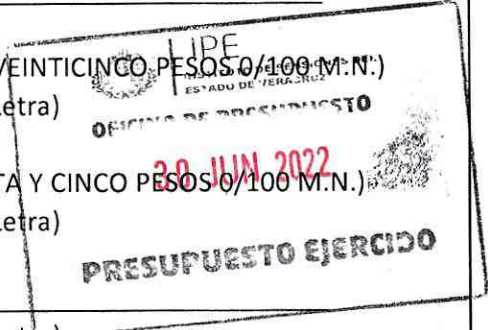
_____ \$1,825.00 (MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS 0/100 M.N.)
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia: (28)

_____ \$675.00 (SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N.)
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público: (29)

_____ (Número) _____ (Letra)



Autorización:

LIC. MANUEL RAMÍREZ GAMBOA Superior Jerárquico del Comisionado
 MTRO. 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 Tlacojalpan y Chacaltianguis, 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 formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

LIC. ARMANDO CUEVAS OLIVARES
 Nombre y firma del servidor público