



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

Folio No: **006**

Fecha: **Xalapa, Ver., 09 de junio de 2022.**

Presentar sólo para comprobación de Viáticos

Datos de la unidad Responsable

Clave: **6052-3751**

Nombre: **Viáticos Nacionales**

Datos del servidor público Comisionado

Nombre: **C.P. ANÍBAL ANDRADE DÍAZ**

No. De personal: **2864**

Cargo: **Analista de Oficina.**

Adscripción: **Subdirección de Finanzas.**

Residencia: **Xalapa, Ver.**

Nivel y Zona	Nivel	Zona

Datos sobre viáticos y Gastos de Viaje

Destino	Periodo		No. Días	Cuota por día	Importe de viáticos
Nacional o internacional: <u>La Antigua, Ver.</u>	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje					
Sólo alimentación	<b>26/05/2022</b>	<b>26/05/2022</b>	<b>1</b>	<b>\$300.00</b>	<b>\$300.00</b>
Sólo hospedaje			<b>1</b>		
Totales					

Importe Total de Viáticos

**\$300.00**

(TRESCIENTOS 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

**IPE**  
INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE VERACRUZ  
OFICINA DE PRESUPUESTO  
**04 AGO 2022**  
**PRESUPUESTO EJERCIDO**

Importe Total de Gastos de Viaje

**\$300.00**

(TRESCIENTOS 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

**\$300.00**

(TRESCIENTOS PESOS 0/100 M.N.)

(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.

*[Handwritten Signature]*

(21)

**23-JUNIO-2022**

Firma y Fecha

**IPE**  
INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE VERACRUZ  
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS  
**29 JUL. 2022**  
**CONTABILIZADO**  
PÓLIZA N° **969**



**Partidas Presupuestales a Afectar: (22)**

Por Viáticos: 6052-3751 Viáticos Nacionales \$300.00  
 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) \_\_\_ Verificar si se están haciendo correctamente 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
_____ hospedaje (factura de hotel)	_____	_____ Oficio de comisión
X Alimentación	\$300.00	_____ 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)**

\$300.00

(TRESCIENTOS Pesos 0/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia: (28)**

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público: (29)**

(Número)

(Letra)



04 AGO 2022

PRESUPUESTO EJERCIDO

**Autorización:**

LIC. MANUEL RAMÍREZ GAMBOA

Mtro. LUIS OCTAVIO HERNÁNDEZ LARA

Superior Jerárquico del Comisionado

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 La Antigua, 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 de incumplimiento de CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS

C.P. ANÍBAL ANDRADE DÍAZ

Nombre y firma del servidor público



CONTABILIZADO

PÓLIZA N°

969