



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

Folio No: 033

Fecha: Xalapa, Ver., 17 de octubre 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: 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<br>Nacional o<br>internacional:<br><u>Altotonga, Ver.</u> | Período           |                   | No. Días | Cuota por día   | Importe de viáticos |
|---|-------------------|-------------------|----------|-----------------|---------------------|
|   | Inicio            | Término           |          |                 |                     |
| Alimentación y<br>Hospedaje                                       |                   |                   |          |                 |                     |
| Sólo alimentación   | <u>08/09/2022</u> | <u>08/09/2022</u> | <u>1</u> | <u>\$300.00</u> | <u>\$224.98</u>     |
| Sólo hospedaje  |                   |                   |          |                 |                     |
| Totales   |                   |                   | <u>1</u> |                 |                     |

Importe Total de Viáticos

\$224.98

(DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 98/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Tipo de transporte

| Avión      | Autobús    | Tren       |
|------------|------------|------------|
|            |            |            |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
|            |            |            |

Vehículo \_\_\_\_\_  
Placas \_\_\_\_\_  
Km. Salida \_\_\_\_\_  
Km. Regreso 28 NOV 2022  
Combustible y lubricantes \_\_\_\_\_  
Peajes \_\_\_\_\_  
Total \_\_\_\_\_

**PRESUPUESTO EJERCIDO**

Importe Total de Gastos de Viaje

\$224.98

(DOSCIENTOS VEINTE Y CUATRO PESOS 98/100 M.N.)

(Letra)

Importe de Otros (traslados locales, teléfonos y telefax)

(Número)

(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de Viaje y otros otorgados

(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

17/10/2022



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

Partidas Presupuestales a Afectar: (22)

Por Viáticos: 6052-3751 Viáticos Nacionales \$224.98.00
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:

Table with 3 columns: Description, Importe \$, and Administrative items. Includes rows for hospedaje, Alimentación (\$224.98), Boleto de avión, etc.

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

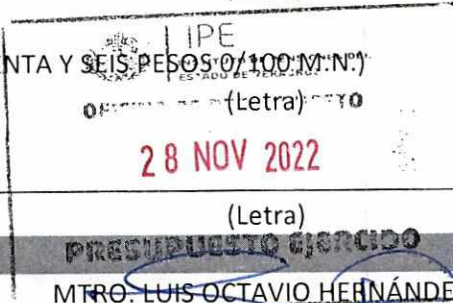
\$224.98 (DOSCIENTOS VEINTE Y CUATRO PESOS 98/100 M.N.)
(Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia: (28)

\$76.00 (SETENTA Y SEIS 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 Altotonga, 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