

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

Folio No: 007
Fecha: 12/10/2022

Presentar sólo para comprobación de Viáticos

Datos de la unidad Responsable

Clave: 6051 Nombre: VIGENCIA DE DERECHOS

Datos del servidor público Comisionado

Nombre: JOSE ALBERTO CRUZ ZAMORA No. De personal: 2438
cargo: OPERADOR ADMINISTRATIVO
Adscripción: VIGENCIA DE DERECHOS
Residencia: XALAPA VER.

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3

Datos sobre viáticos y Gastos de Viaje

Destino	Periodo		No. Días (13)	Cuota por día (14)	Importe de viáticos
	Inicio	Término			
Nacional	11/03/2022	11/03/2022	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Alimentación y Hospedaje					
Sólo alimentación	\$ 300.00				
Sólo hospedaje					
Totales					

Importe Total de Viáticos

\$ 300.00

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

Tipo de transporte

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

Vehículo SENTRA
Placas
Km. Salida
Km. Regreso
Combustible y
lubricantes
Peajes \$ 238.00
Total



Importe Total de Gastos de Viaje

\$ 238.00

(DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

Importe de Otros (traslados locales, teléfonos y telefax)

\$

()

Importe Total de Viáticos, Gastos de Viaje y otros otorgados

\$ 538.00

(QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

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.

JOSE ALBERTO CRUZ ZAMORA

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

Partidas Presupuestales a Afectar: (22)			
Por Viáticos:	3751 viaticos nacionales	\$	300.00
Por Gastos de Viaje:			
Combustibles y Lubricantes:			
Traslados Locales:	3721 otros traslados	\$	238.00
Teléfono y Telefax:			
Datos sobre la Comisión:	Hojas adicionales anexas a la presente.		
Objetivo de la comisión:	NOTIFICAR LA REEVALUACION MEDICA DE LOS PENSIONADOS Y JUBILADOS DEL IPE EN LA CIUDAD DE VERACRUZ EL 11 DE MARZO 2022		
Principales actividades a desarrollar	(24)	REALIZAR NOTICACION PARA REVALORACION MEDICA	

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
_____ Alimentación	\$ 300.00	Diplomas o constancias de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____	Programa de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
_____ Peaje	\$ 238.00	Otros: _____
_____ otros servicios de traslados	_____	_____
_____ Traslados locales	_____	_____
_____ Teléfono y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados		
\$ 538.00		(QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		

Reintegro a favor de la Dependencia:
\$ 262.00 (DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público:

(Número) (Letra)

Autorización:
MTRO. EFRÉN JIMENEZ ROJAS JEFE DEL DEPTO DE VIGENCIA DE DERECHOS
L.E. EDGARDO ESCOBAR POZO SUBDIRECTOR DE FINANZAS

Informe de la Comisión:
C. (32)
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada
Informe: (33) SE NOTIFICO LA REEVALUACION MEDICA DE LOS PENSIONADOS Y JUBILADOS DEL IPE EN LA CIUDAD DE VERACRUZ EL 11 DE MARZO 2022

En caso de ser necesario, se anexan _____ hojas a la presente.
Declaración se llevo acabo la revista de supervivencia primer periodo 2022
Declaro bajo protesta de decir verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener

JOSE ALBERTO CRUZ ZAMORA

