



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

IFE
Instituto de Pensiones
del Estado de Veracruz



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

Folio No:
Fecha: 20/09/2023

Presentar sólo para comprobación de Viáticos

Datos de la unidad Responsable

Clave: Nombre: VIGENCIA DE DERECHOS

Datos del servidor público Comisionado

Nombre: JUANA HERNÁNDEZ RIVERA No. De personal: 1890

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO B

Adscripción: Vigencia de Derechos

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			
Nacional o internacional: 5 MODULOS ITINERANTES			16	\$1,520	\$23,240.00
Alimentación y Hospedaje	13/08/2023	13/09/2023			
Sólo alimentación	\$10,240.00				
Sólo hospedaje	\$13,000.00				
Totales					

Importe Total de Viáticos

\$23,240.00

(VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Tipo de transporte

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

Vehículo	VERSA
Placas	
Mantenimiento de vehículo	
Combustible y lubricantes	
Peajes	
Total	\$0.00

Importe Total de Gastos de Viaje

\$23,240.00

(VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Importe de Otros (traslados locales, teléfonos y telefax)

\$1,300.00

(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de Viaje y otros otorgados

\$24,540.00

(VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 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



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

IFE
Instituto de Pensiones
del Estado de Veracruz



ANEXO CUATRO (Hoja 02)



Partidas Presupuestales a Afectar: (22)

Por Viáticos: 3751 Viáticos Nacionales a Servidores Públicos \$23,240.00
 Por Gastos de Viaje: 3721 Pasajes Nacionales a Servidores Públicos \$1,300.00
 Otros servicios de traslado:
 Traslados Locales:
 Otros servicios de traslado:
 Datos sobre la Comisión: _____ Hojas adicionales anexas a la presente.
 Objetivo de la comisión VERIFICAR LA SUPERVIVENCIA DE LOS PENSIONADOS DEL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE VERACRUZ, EN 10 MODULOS ITINERANTES
 Principales actividades a desarrollar (24) ___ PASAR HUELLA A LOS PENSIONADOS Y REALIZAR VISITAS A LOS QUE NO PUEDEN ACUDIR AL MODULO

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe \$	Administrativos de la comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 13,000.00	_____ Oficio de comisión
X Alimentación	\$ 10,240.00	_____ Diplomas o constancias de participación
_____ Mantenimiento vehículo	_____	_____ Programa de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros:
X Pasajes Nacionales	\$ 1,300.00	_____
_____ Otros servicios de traslado	_____	_____
_____ Teléfono y telefax	_____	_____

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

_____ \$24,540.00 (Número) (Letra) (VEINITICUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

Reintegro a favor de la Dependencia: (28)

_____ \$280.00 (Número) (Letra) (VEINITICUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

Reintegro a favor del Servidor Público: (29)

_____ (Número) (Letra)

Autorización:

MTRO. EFRÉN JIMÉNEZ ROJAS
 Jefe del Dpto de Vigencia de derechos.

L.E. EDGARDO ESCOBAR POZO
 SUBDIRECTOR DE FINANZAS

Informe de la Comisión:

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

Informe:

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.

C. JUANA HERNÁNDEZ RIVERA