



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

Folio No:

Fecha: Xalapa, Ver., 16 de octubre de 2022.

Presentar sólo para comprobación de Viáticos

Datos de la unidad Responsable

Clave: 6051-3751

Nombre: Viáticos Nacionales

Datos del servidor público Comisionado

Nombre: Ana Gabriela Hernández Lagunes.

No. De personal: 2932

Cargo: Profesional C

Adscripción: Depto. de Banco de Datos

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: <u>Boca del Río</u> <u>Ver.</u> | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | | |
| Sólo alimentación | 11/10/2023 | 11/10/2023 | 1 | \$520.00 | \$453.00 |
| Sólo hospedaje | | | | | |
| Totales | | | | | |

Importe Total de Viáticos

\$453.00

(Número)

Tipo de transporte

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

(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

| | |
|------------------------------|----------|
| Vehículo | _____ |
| Placas | _____ |
| Km. Salida | _____ |
| Km. Regreso | _____ |
| Combustible y lubricantes | |
| Peajes | \$262.00 |
| Total | \$262.00 |

Importe Total de Gastos de Viaje

\$715.00

(Número)

Importe de Otros (traslados locales, teléfonos y telefax)

\$200.00

(Número)

(SETECIENTOS QUINCE PESOS/100 M.N.)

(Letra)

(DOSCIENTOS PESOS/100 M.N.)

(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de Viaje y otros otorgados

\$915.00

(Número)

(NOVECIENTOS QUINCE PESOS/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.

(21)

Firma y Fecha

18/10/2023



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

Partidas Presupuestales a Afectar: (22)

Por Viáticos: 6051-3751 Viáticos Nacionales a servidores públicos \$453.00
 Por Gastos de Viaje: 6051-3721 Pasajes Nacionales a servidores públicos \$262.00
 Combustibles y Lubricantes: 6051-3791 Otros servicios de traslado y hospedaje \$200.00
 Traslados Locales: _____
 Teléfono y Telefax: _____
 Datos sobre la Comisión: _____ Hojas adicionales anexas a la presente.
 Objetivo de la comisión: Notificación a pensionados del IPE, por instrucciones del Dpto de Seguridad Social.
 Principales actividades a desarrollar (24) _____

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 | \$453.00 | _____ Diplomas o constancias de participación |
| _____ Boleto de avión, autobús o tren | | _____ Programa de trabajo |
| _____ Combustibles y lubricantes | | _____ Actas circunstanciadas |
| X Peaje | \$262.00 | Otros: _____ |
| X Traslados locales | \$200.00 | _____ |
| _____ Teléfono y telefax | | _____ |

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

_____ \$915.00 (NÚMERO) _____ (LETRA)
 (NÚMERO) (LETRA)

Reintegro a favor de la Dependencia: (28)

_____ \$2,805.00 (NÚMERO) _____ (LETRA)
 (NÚMERO) (LETRA)

Reintegro a favor del Servidor Público: (29)

_____ (NÚMERO) _____ (LETRA)

Autorización:

MTRO. EFRÉN JÍMENEZ ROJAS L.E. EDGARDO ESCOBAR POZO
 Jefe del Dpto. de Vigencia de Derechos 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:

Se acude a Boca del Río, Ver., para notificación a pensionados
 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. ANA GABRIELA HERNÁNDEZ LAGUNES
 Nombre y firma del servidor público