



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por viáticos \_\_\_\_\_  
 Por gastos de viaje \_\_\_\_\_  
 Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
 Traslados Locales \_\_\_\_\_  
 Teléfonos y Telefax \_\_\_\_\_

Datos Sobre la Comisión \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR AL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE VERACRUZ

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR AL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE VERACRUZ

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	
X Alimentación	\$ 420.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustible y Lubricantes	
Peaje	
Traslados Locales (TAXI)	
Teléfonos y telefax	

Administración de la Comisión	
347 Oficio de Comisión	
Diplomas o constancia de participación	
Programa de Trabajo	
Actas Circunstanciadas	
\$0.00 Otros	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**420.00**  
 (Número)

(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
**\$0.00**

(NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)  
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público  
**\$0.00**

(Letra)

**Autorización**

DRA. SACSI XHANAT CERVANTES HERRERA  
 JEFE INMEDIATO

LIC. DULCE MARÍA NABOR ARRIAGA  
 ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**Informe de la Comisión**

c.  
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada  
 Informe  
**SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION**

En caso de ser necesario \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

**Declaración:**

Declaro bajo propuesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicaran en caso contrario.

Nombre y Firma del Servidor Público

DRA. SACSI XHANAT CERVANTES HERRERA