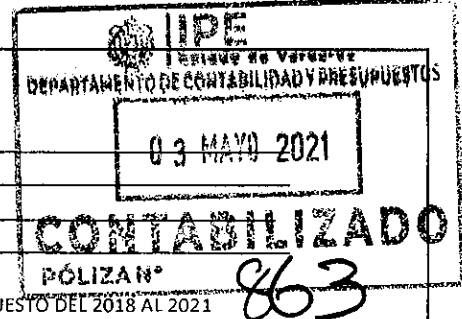




ANEXO CUATRO (Hoja 02)

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL



Partidas Presupuestales a Afectar: (22)

Por Viáticos: 3751 Viáticos Nacionales \$150.00  
 Por Gastos de Viaje: \_\_\_\_\_  
 Combustibles y Lubricantes: \_\_\_\_\_  
 Traslados Locales: \_\_\_\_\_  
 Teléfono y Telefax: \_\_\_\_\_  
 Datos sobre la Comisión: \_\_\_\_\_  
 Objetivo de la comisión REVISAR NOMINA Y PLANTILLA DE PERSONAL Y PRESUPUESTO DEL 2018 AL 2021

Principales actividades a desarrollar (24) VERIFICAR PLANTILLA DE PERSONAL Y NOMINAS DEL MUNICIPIO DE APAZAPAN, VER

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	\$150.00	_____ Diplomas o constancias de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programa de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	Otros: _____
_____ Traslados locales	_____	_____
_____ Teléfono y telefax	_____	_____

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

\_\_\_\_\_ \$150.00 (Ciento Cincuenta Pesos 00/100 M.N.)  
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia: (28)

\_\_\_\_\_ (Número) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público: (29)

\_\_\_\_\_ \$150.00 (Ciento Cincuenta Pesos 00/100 M.N.)  
 (Número) (Letra)

Autorización:

L.E. EDGARDO ESCOBAR POZO  
 Superior Jerárquico del Comisionado

L.E. EDGARDO ESCOBAR POZO  
 Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión:

L.E. EDGARDO ESCOBAR POZO

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

Informe:

Se acude al H. Ayto. de Apazapan, Ver., a revisar nominas y plantilla de personal y presupuesto del 2018 al 2021

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.P. ANÍBAL ANDRADE DÍAZ  
 Nombre y firma del servidor público

