



**Partidas Presupuestales a Afectar: (22)**

Por Viáticos: 6052-3751 Viáticos Nacionales \$300.00  
 Por Gastos de Viaje: \_\_\_\_\_  
 Combustibles y Lubricantes: \_\_\_\_\_  
 Traslados Locales: \_\_\_\_\_  
 Teléfono y Telefax: \_\_\_\_\_  
 Datos sobre la Comisión: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales anexas a la presente.  
 Objetivo de la comisión: Verificar si se están haciendo correctamente los enteros de las cuotas y aportaciones del IPE.

Principales actividades a desarrollar (24) \_\_\_\_\_  
 los enteros de las cuotas y aportaciones del IPE.  
 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	\$300.00	_____ 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)**  
 \$300.00 (TRESCIENTOS Pesos 0/100 M.N.)  
 (Número) (Letra)

IPE INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE VERACRUZ  
 OFICINA DE PRESUPUESTO  
 30 JUN 2022  
 PRESUPUESTO EJERCIDO

**Reintegro a favor de la Dependencia: (28)**  
 \_\_\_\_\_ (Número) \_\_\_\_\_ (Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público: (29)**  
 \_\_\_\_\_ (Número) \_\_\_\_\_ (Letra)

**Autorización:**

LIC. MANUEL RAMÍREZ GAMBOA  
 Superior Jerárquico del Comisionado

MTRO. LUIS OCTAVIO HERNÁNDEZ LARA  
 Subdirector de Prestaciones Institucionales

**Informe de la Comisión:**

C. LIC. MANUEL RAMÍREZ GAMBOA

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

**Informe:**

Se acude a Apazapan, Ver., para la recuperación de Adeudo de Cuotas y Aportaciones  
 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. ESMERALDA PEREZ BAUTISTA  
 Nombre y firma del servidor público

IPE VERACRUZ  
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS  
 30 JUN, 2022  
**CONTABILIZADO**  
 PÓLIZA N°