



**REGISTRO ÚNICO 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 5 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

REUNIÓN DE TRABAJO CON LAS SEMSYS "JUNTOS POR LA EDUCACIÓN TECNOLOGÍA CON RESPONSABILIDAD SOCIAL", EL DÍA VIERNES 24 DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CUERPO A LAS 19:00 HRS, EN EL VELÓDROMO DE LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.

Principales actividades a desarrollar: 5 Hojas adicionales a la presente

REUNIÓN DE TRABAJO CON LAS SEMSYS "JUNTOS POR LA EDUCACIÓN TECNOLOGÍA CON RESPONSABILIDAD SOCIAL", EL DÍA VIERNES 24 DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CUERPO A LAS 19:00 HRS, EN EL VELÓDROMO DE LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje		Importe	Administración de la Comisión	
X	Hospedaje (factura de hotel)	\$ 700.00	1042	Oficio de Comisión
X	Alimentación	\$ 300.00		Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren			Programa de Trabajo
	Combustible y Lubricantes			Actas Circunstanciadas
	Peaje			Otros
	Traslados Locales (TAXI)			Estacionamiento
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

**\$1,000.00**

(Número)

( MIL PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

**Autorización**

MII. ERIKA ADRIANNE BANDALA MARTÍNEZ

JEFE INMEDIATO

LCDA. ADRIANA LOPEZ TRUJILLO

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Informe de la Comisión**

C. MII. ERIKA ADRIANNE BANDALA MARTÍNEZ

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

Informe

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN.

En caso de ser necesario 5 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

**M.I.I. GRACIELA ELIZABETH NANI GONZÁLEZ**

