



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 \_\_\_\_\_ 14 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente  
 Objetivo de la Comisión  
 Realizar visita a la empresa Grupo Industrial la Italiana para fortalecer la vinculación.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 14 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente  
 Realizar visita a la empresa Grupo Industrial la Italiana para fortalecer la vinculación.

**Documentos de Comprobación:**

	Importe
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 975.00
X Alimentación	\$ 448.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustible y Lubricantes	
Peaje	
x Traslados Locales (TAXI)	\$350
Teléfonos y telefax	

Administración de la Comisión  
 SI Oficio de Comisión  
 \_\_\_\_\_ Diplomas o constancia de participación  
 \_\_\_\_\_ Programa de Trabajo  
 \_\_\_\_\_ Actas Circunstanciadas  
 \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**\$1,773.00**  
 (Número)

UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia \_\_\_\_\_

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público  
**\$473.00**

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

**Autorización**

MTRA. LIDIA HERRERA DOMÍNGUEZ  
 JEFE INMEDIATO

LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ  
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Informe de la Comisión**

C. LCDO. JULIO CÉSAR ROSAS CRUZ  
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada  
 Informe  
 La reunión se llevó a cabo en tiempo y forma, no se llevó el oficio de comisión porque estaba pendiente de firma.

En caso de ser necesario \_\_\_\_\_ 14 \_\_\_\_\_ 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 aplicarán en caso contrario.



Nombre y Firma del Servidor Público

  
 Beatriz Miranda Jiménez



