

OK Presupuesto Financiero



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 A LA BRIGADA DE LIMPIEZA Y EMBELLECIMIENTO EN EL MARGEN DEL RIO SEDEÑO, ORGANIZADA CON LA PARTICIPACIÓN DE LA ASOCIACIÓN CIVIL DESARROLLO SUSTENTABLE DEL RIO SEDEÑO LUCAS MARTÍN, A.C.

Principales actividades a desarrollar: _____ **4** _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LA BRIGADA DE LIMPIEZA Y EMBELLECIMIENTO EN EL MARGEN DEL RIO SEDEÑO, ORGANIZADA CON LA PARTICIPACIÓN DE LA ASOCIACIÓN CIVIL DESARROLLO SUSTENTABLE DEL RIO SEDEÑO LUCAS MARTÍN, A.C.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
X Alimentación	\$ 300.00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión
45 Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programa de Trabajo
Actas Circunstanciadas
Otros Estacionamiento

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$300.00
 (Número)

TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.M.
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

Elizabeth Salazar
 MS.c. ELIZABETH SALAZAR HERNANDEZ
 JEFE INMEDIATO

Rosa María Hernández Ramírez
 LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. **MS.c. ELIZABETH SALAZAR HERNANDEZ**
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
 Informe
 CUMPLIO CON EL OBJETICO 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

DR. LUIS CARLOS SANDOVAL HERAZO
 DR. LUIS CARLOS SANDOVAL HERAZO

