



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 7 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR AL EVENTO NACIONAL DE LA RED DE NODESS DE TECNM, A LA ENTREGA DE ACREDITACIONES DE NODESS, EN EL AUDITORIO CENTRO SEP. (AVENIDA UNIVERSIDAD 1200, PISO CERO, COL XOCO, ALCALDÍA BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO).

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR AL EVENTO NACIONAL DE LA RED DE NODESS DE TECNM, A LA ENTREGA DE ACREDITACIONES DE NODESS, EN EL AUDITORIO CENTRO SEP. (AVENIDA UNIVERSIDAD 1200, PISO CERO, COL XOCO, ALCALDÍA BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO).

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 420.00	_____ Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes	_____	_____ Actas Circunstanciadas
Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI)	\$ 100.00	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**\$520.00**  
 (Número)

(QUINIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público  
**\$100.00**

(CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
 (Letra)

**Autorización**

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ  
 JEFE INMEDIATO

LIC. ROSA MARIA HERNANDEZ RAMIREZ  
 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**Informe de la Comisión**

c. \_\_\_\_\_  
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada  
 Informe  
 SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

En caso de ser necesario 6 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

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

