



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 _____ 13 _____ Hojas adicionales a la presente
 Objetivo de la Comisión
 Asistir a soporte Metrology Sede Puebla, para formar parte del PolyWorks Universal 3D Metrology Platform

Principales actividades a desarrollar: _____ 13 _____ Hojas adicionales a la presente
 Asistir a soporte Metrology Sede Puebla, para formar parte del PolyWorks Universal 3D Metrology Platform.

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
X Alimentación	\$ 580.00 - 1300	_____ Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	\$ 497.00 - 878	_____ Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes	_____	_____ Actas Circunstanciadas
Peaje	_____	_____ Otros
X Traslados Locales (TAXI)	\$790 - 400	
Teléfonos y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados	\$1,867.00	UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.
(Número)		(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia **\$711.00** **SETECIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.**
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público _____
 (Letra)

Autorización
 MTRA. LIDIA HERRERA DOMÍNGUEZ **JEFE INMEDIATO**
 MTRO. JULIO CESAR ROSAS CRUZ **ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

Informe de la Comisión
 C. MTRA. LIDIA HERRERA DOMÍNGUEZ.
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
 Informe
 La presentación del evento PolyWorks Universal 3D Metrology Platform, se llevó a cabo en tiempo y forma, cabe hacer mención que el hospedaje fue de cortesía por parte de la empresa.

En caso de ser necesario _____ 13 _____ 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

 FEDERICO PERERA ZAPATA

cc 400102