



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 \_\_\_\_\_ **5** \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión  
ASISTIR A REUNION DE TRABAJO EN LA SEV Y DET, XALAPA, VER.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ **5** \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A REUNION DE TRABAJO EN LA SEV Y DET, XALAPA, VER.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> SI Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 300.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	\$ 98.00	<input type="checkbox"/> Otros <u>Estacionamiento</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI)	\$52	
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**\$450.00**  
 (Número)

CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
**\$0.00**

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público  
**\$0.00**

(Letra)

Autorización

LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ  
 JEFE INMEDIATO

LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ  
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. LCDA. ROSA MARIA HERNANDEZ RAMIREZ  
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada  
 Informe  
 LA REUNION SE LLEVO A CABO EN TIEMPO Y FORMA

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

MSC. FERNANDO A. HERNANDEZ GUEVARA

