



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 _____ 15 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión
 ASISTIR A REUNION DE COVEICYDET, EN LA SALA SE SESIONES DEL MUSEO KANÁ.

Principales actividades a desarrollar: _____ 15 _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A REUNION DE COVEICYDET, EN LA SALA SE SESIONES DEL MUSEO KANÁ.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje		Importe	Administración de la Comisión	
	Hospedaje (factura de hotel)		SI	Oficio de Comisión
X	Alimentación	\$ 360.00		Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren			Programa de Trabajo
X	Combustible y Lubricantes	\$ 500.00		Actas Circunstanciadas
X	Peaje	\$ 652.00	\$100.00	Otros estacionamiento
	Traslados Locales (TAXI)			
	Teléfonos y telefax			
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados			Un Mil Seiscientos Doce Pesos 00/100 M.N.	
\$1,612.00			(Letra)	
(Número)				
Reintegro a favor de la Dependencia			(Letra)	
Reintegro a favor del Servidor Público			Veintidos Pesos 00/100 M.N.	
\$22.00			(Letra)	

Handwritten note: 11.26.23 P.A.

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ
 JEFE INMEDIATO

LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ.
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
 Informe
 La comisión se llevó a cabo en tiempo y forma.

En caso de ser necesario _____ 15 _____ 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

Rosa María Hernández Ramírez

