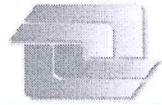


OK PFR  
Financieros



REGISTRO ÚNICO 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 \_\_\_\_\_ 12 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente  
 Objetivo de la Comisión

Asistir al a Reunión de Empleadores y Egresados a realizarse del 16 al 18 de agosto de 2023, en la ciudad de Querétaro. Qro.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 12 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Asistir al a Reunión de Empleadores y Egresados a realizarse del 16 al 18 de agosto de 2023, en la ciudad de Querétaro. Qro.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
X Alimentación	\$ 900.00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión  
 SI Oficio de Comisión  
 \_\_\_\_\_ Diplomas o constancia de participación  
 \_\_\_\_\_ Programa de Trabajo  
 \_\_\_\_\_ Actas Circunstanciadas  
 \_\_\_\_\_ Otros Estacionamiento

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**\$900.00**  
 (Número)

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

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

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

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

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

Autorización

  
 MTRA. BEATRIZ MIRANDA JIMÉNEZ  
 JEFE INMEDIATO

  
 LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ  
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

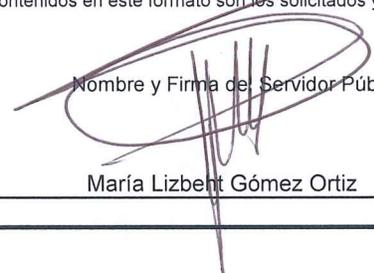
C.   
 MTRA. LIDIA HERRERA DOMÍNGUEZ  
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada  
 Informe

En caso de ser necesario \_\_\_\_\_ 12 \_\_\_\_\_ 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 de Servidor Público

  
 María Lizbeth Gómez Ortiz

