



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 _____ **11** Hojas adicionales a la presente
 Objetivo de la Comisión

28/08/2023, XALAPA, VER., REUNIÓN DE TRABAJO EN LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA SEV, 29/08/2023, CDMX, REUNIÓN DE TRABAJO CON EL DIRECTOR GENERAL DEL TecNM Y DITD, 30/08/2023, XALAPA, VER., REUNIÓN EN LAS OFICINAS DEL ORFIS.

Principales actividades a desarrollar: _____ **11** Hojas adicionales a la presente

28/08/2023, XALAPA, VER., REUNIÓN DE TRABAJO EN LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE LA SEV, 29/08/2023, CDMX, REUNIÓN DE TRABAJO CON EL DIRECTOR GENERAL DEL TecNM Y DITD, 30/08/2023, XALAPA, VER., REUNIÓN EN LAS OFICINAS DEL ORFIS.

Documentos de Comprobación:

	Importe
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 1,498.00
X Alimentación	\$ 928.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustible y Lubricantes	
Peaje	
X Traslados Locales (TAXI)	\$ 290.00
Teléfonos y telefax	

Administración de la Comisión
SI Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programa de Trabajo
 _____ Actas Circunstanciadas
 _____ Otros _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
 \$2,716.00
 (Número)

Dos Mil Setecientos Dieciséis Pesos 00/100 M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
 \$334.00

Trescientos Treinta y Cuatro Pesos 00/100 M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

Mtro. Jorge Alberto Lara Gómez

Lcda. Rosa María Hernández Ramírez

JEFE INMEDIATO

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 _____ **11** 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

Julio César Rosas Cruz

