



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 REUNIÓN DE TRABAJO CON EL MTRO. RAMÓN JIMÉNEZ LÓPEZ, DIRECTOR GENERAL DEL TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO,
 EN EL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE XALAPA.

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente
 ASISTIR A REUNIÓN DE TRABAJO CON EL MTRO. RAMÓN JIMÉNEZ LÓPEZ, DIRECTOR GENERAL DEL TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO,
 EN EL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE XALAPA.

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
X Alimentación	\$ 344.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
X Combustible y Lubricantes	\$ 635.05	<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$979.05
 (Número) _____ (NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 05/100 M.N.)
 (Letra) _____

Reintegro a favor de la Dependencia _____ (Letra) _____

Reintegro a favor del Servidor Público
\$559.05
 (Número) _____ (QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 05/100 M.N.)
 (Letra) _____

Autorización
 MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ _____ LIC. ADRIANA LÓPEZ TRUJILLO
 JEFE INMEDIATO ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión
 c. de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
 Informe SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

Declaración: En caso de ser necesario _____ 5 _____ hojas anexas a la presente
 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

 MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

