



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 _____ 8 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

15/11/2023 ASISTIR A LAS INSTALACIONES DEL COVEICYDET PARA SOLVENTAR REQUERIMIENTOS PARA EL FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO : EQUIPO MULTIFUNCIONAL PARA DESTILACIÓN, DESTILACIÓN POR ARRASTRE DE VAPOR Y EXTRACCIÓN SÓLIDO -LÍQUIDO" CON CLAVE:1310232158.

Principales actividades a desarrollar: _____ 8 _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LAS INSTALACIONES DEL COVEICYDET PARA SOLVENTAR REQUERIMIENTOS PARA EL FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO : EQUIPO MULTIFUNCIONAL PARA DESTILACIÓN, DESTILACIÓN POR ARRASTRE DE VAPOR Y EXTRACCIÓN SÓLIDO -LÍQUIDO" CON CLAVE:1310232158.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	
X Alimentación	\$ 360.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustible y Lubricantes	
Peaje	
X Traslados Locales (TAXI)	\$ 100.00
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

\$460.00

(Número)

CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

Mtro. Jorge Alberto Lara Gómez

JEFE INMEDIATO

L.C. Adriana López Trujillo

ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN 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 _____ 8 _____ 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

L.C. Adriana López Trujillo

