

*de pte
#1000*



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 _____ 5 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

Asistir a la "Expo - Feria " que realiza el Instituto Tecnológico Superior de Martínez de la Torre.

Principales actividades a desarrollar: _____ 5 _____ Hojas adicionales a la presente

Asistir a la "Expo - Feria " que realiza el Instituto Tecnológico Superior de Martínez de la Torre.

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	\$ 150.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		<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		
\$150.00		CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	\$0.00	00/100 M.N.
		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	\$0.00	00/100 M.N.
		(Letra)

Autorización

[Signature]
MTRA. BEATRIZ MIRANDA JIMÉNEZ
JEFE INMEDIATO

[Signature]
LCDA. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ
ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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

Se cumplió con la comisión en tiempo y forma.

En caso de ser necesario _____ 5 _____ 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

[Signature]
Emmanuelé Hernández Virués

