



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 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

Traslado de personal de este ITSM a diversas dependencias x  
entrega de documentos

Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente

Traslado de personal de este ITSM a diversas dependencias x  
entrega de documentos

Documentos de Comprobación:

| De viáticos y gastos de viaje   | Importe |
|---------------------------------|---------|
| Hospedaje (factura de hotel)    |         |
| Alimentación                    | \$ 300  |
| Boleto de avión, autobús o tren |         |
| Combustible y Lubricantes       |         |
| Peaje                           |         |
| Traslados Locales (TAXI)        |         |
| Teléfonos y telefax             |         |

Administración de la Comisión

Oficio de Comisión \_\_\_\_\_  
Diplomas o constancia de participación \_\_\_\_\_  
Programa de Trabajo \_\_\_\_\_  
Actas Circunstanciadas \_\_\_\_\_  
Otros Estacionamiento \$ 100

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

\$ 400

(Número)

Cuatrocientos pesos 00/100 m.v.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

ING. GILBERTO NASSAR ROMERO

JEFE INMEDIATO

LIC. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PEREZ

ENCARGADA DE LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

c. Gilberto Nassar Romero  
de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada

Informe

Si se cumple el objetivo de la comisión

En caso de ser necesario

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

OMAR MARTÍNEZ IBARRA