



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 _____ 4 _____ Hojas adicionales a la presente
 Objetivo de la Comisión _____

XALAPA, VER. ENTREGA DEL ANEXO NÚMERO 4 CON SOLICITUD DE OFICIO OFS/AG_DAPE/0400/01/2024, EN LAS INSTALACIONES DEL ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE VERACRUZ.

Principales actividades a desarrollar: _____ 4 _____ Hojas adicionales a la presente

XALAPA, VER. ENTREGA DEL ANEXO NÚMERO 4 CON SOLICITUD DE OFICIO OFS/AG_DAPE/0400/01/2024, EN LAS INSTALACIONES DEL ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE VERACRUZ.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> SI Oficio de Comisión 148
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación \$ 360.00		<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
<input type="checkbox"/> Combustible y Lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros _____
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI) \$ 400.00		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados \$760.00 (Número) _____ Setecientos Sesenta Pesos 00/100 M.N. (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público \$400.00 _____ Cuatrocientos Pesos 00/100 M.N. (Letra)

Autorización

Mtro. Jorge Alberto Lara Gómez
JEFE INMEDIATO

L.A.E. Laura Eugenia Hernández Pérez
SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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 _____ 4 _____ 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.A.E. Laura Eugenia Hernández Pérez

