

OK AD #000000



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 _____ 14 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR A LA SEGUNDA CAPACITACIÓN DE ASEDEZEL EL 21 DE MARZO DE 2024 AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ZONGOLICA.

Principales actividades a desarrollar: _____ 14 _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LA SEGUNDA CAPACITACIÓN DE ASEDEZEL EL 21 DE MARZO DE 2024 AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ZONGOLICA.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	\$ 920.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 860.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	\$ 667.00
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI)	\$ 700.00
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión
 _____ Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programa de Trabajo
 _____ Actas Circunstanciadas
 _____ Otros Estacionamiento

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

\$ 3147.00
(Número)

TRES MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$ 869.00

OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS
(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

Lic. Adriana López Trujillo

JEFE INMEDIATO

LAE Laura Eugenia Hernández Pérez

SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

C.
 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 _____ 14 _____ 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

SABINO TELLEZ

