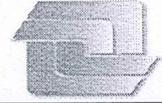


*OK Pda  
#1000000*



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

Objetivo de la Comisión

*Trasladar personal directivo a firma de convenio en el Tecnológico de Cerro azul*

Principales actividades a desarrollar:

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

*Trasladar personal directivo a firma de convenio en el Tecnológico de Cerro azul*

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
Alimentación	<i>\$ 300</i>
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	<i>\$ 1200</i>
Peaje	<i>\$ 849</i>
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión

*287* Oficio de Comisión  
 \_\_\_\_\_ Diplomas o constancia de participación  
 \_\_\_\_\_ Programa de Trabajo  
 \_\_\_\_\_ Actas Circunstanciadas  
 Otros *Estacionamiento \$ 130*

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

*\$ 2479*  
(Número)

*Dos mil cuatrocientos setenta y nueve pesos*  
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

*\$ 81*

*Ochenta y un peso 00/100 M.N.*

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

**Autorización**

ING. GILBERTO NASSAR ROMERO  
JEFE INMEDIATO

LIC. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PEREZ  
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 cumplió 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

*[Firma]*  
OMAR MARTÍNEZ IBARRA

