



**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 AL ENCUENTRO Y DIALOGO CON LA DRA. MARÍA ELENA ÁLVAREZ BUYLLA DIRECTORA GENERAL DE CONAHCYT, EN EL AUDITORIO UNIRA CAMPUS II DEL INSTITUTO DE ECOLOGIA, A.C. (INECOL)

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR AL ENCUENTRO Y DIALOGO CON LA DRA. MARÍA ELENA ÁLVAREZ BUYLLA DIRECTORA GENERAL DE CONAHCYT, EN EL AUDITORIO UNIRA CAMPUS II DEL INSTITUTO DE ECOLOGIA, A.C. (INECOL)

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<b>316</b> Oficio de Comisión
X Alimentación	\$ 299.00	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		Actas Circunstanciadas
Peaje		Otros _____
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados</b>	<b>\$299.00</b>	<b>(DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)</b>
(Número)		(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia	<b>\$121.00</b>	<b>(CIENTO VEINTIUN PESOS 00/100 M.N.)</b>
		(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público		(Letra)
--	--	---------

**Autorización**

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ  
 JEFE INMEDIATO

LIC. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ  
 SUBDIRECTORA 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  
 SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

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

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

