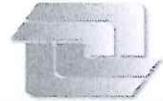


*OK*  
*#1000101*



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 \_\_\_\_\_ 7 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ENTREGA DE AUDTORIA A DESPACHO EXTERNO COMPTER-ADVOCATUS SERVICIOS PROFESIONALES, S.C. Y ENTREGA DE DOCUMENTOS A DIFERENTES DEPENDENCIAS.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 7 Hojas adicionales a la presente

ENTREGA DE AUDTORIA A DESPACHO EXTERNO COMPTER-ADVOCATUS SERVICIOS PROFESIONALES, S.C. Y ENTREGA DE DOCUMENTOS A DIFERENTES DEPENDENCIAS.

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe
_____ Hospedaje (factura de hotel)	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 300.00
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____
_____ Combustible y Lubricantes	_____
_____ Peaje	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI)	\$ 700.00
_____ Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión

SI Oficio de Comisión  
 \_\_\_\_\_ Diplomas o constancia de participación  
 \_\_\_\_\_ Programa de Trabajo  
 \_\_\_\_\_ Actas Circunstanciadas  
 \_\_\_\_\_ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

**\$1,000.00**

(Número)

MIL PESOS 00/100 M.N

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

**Autorización**

L.C. JORGE RANGEL CAMACHO

JEFE INMEDIATO

L.A.E. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PEREZ

SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**Informe de la Comisión**

L.C. JORGE RANGEL CAMACHO

de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada

Informe

La comisión se llevo a cabo en tiempo y forma.

En caso de ser necesario \_\_\_\_\_ 7 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]*  
JOSE ISAIAS ANGULO MUÑOZ