



**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 5 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR A XALAPA AL INFONAVIT PARA REPORTAR MOVIMIENTOS AFILIATORIOS DE LOS TRABAJADORES

Principales actividades a desarrollar: 5 Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A XALAPA AL INFONAVIT PARA REPORTAR MOVIMIENTOS AFILIATORIOS DE LOS TRABAJADORES

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 300.00
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	_____
<input type="checkbox"/> Combustible y Lubricantes	_____
<input type="checkbox"/> Peaje	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI)	\$ 500.00
<input type="checkbox"/> 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

**\$800.00**

(Número)

OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

**Autorización**

LCDA. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ

JEFE INMEDIATO

LCDA. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ

SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**Informe de la Comisión**

LCDA. ANGELA BAUTISTA PALOMINO

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

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

ANGELA BAUTISTA PALOMINO

