



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

Objetivo de la Comisión

*Trasladar personal directivo a reunión de trabajo en la ciudad de Xalapa  
 x recabar firmas de los miembros de la H. Junta directiva*

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

*Trasladar personal directivo a reunión de trabajo en la ciudad de Xalapa y  
 recabar firmas de los miembros de la H. Junta directiva*

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	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión  
 SI *535* Oficio de Comisión  
 \_\_\_\_\_ Diplomas o constancia de participación  
 \_\_\_\_\_ Programa de Trabajo  
 \_\_\_\_\_ Actas Circunstanciadas  
*\$ 100* Otros *Estacionamiento*

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
*\$ 400*  
 (Número)

*Cuatrocientos pesos 00/100 M.N.*  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia \_\_\_\_\_

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público \_\_\_\_\_

(Letra)

Autorización

ING. GILBERTO NASSAR ROMERO  
 JEFE INMEDIATO

*[Firma]*  
 L.A.E. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PEREZ  
 SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

*Gilberto Nassar Romero*

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 \_\_\_\_\_ 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*

