

[Handwritten signature]



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 _____ 9 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR A REUNIÓN EJECUTIVA CON LA EMPRESA APPIAN MÉXICO Y FIRMA DE CONVENIO CON EY E INDRÁ

Principales actividades a desarrollar: _____ 9 _____ Hojas adicionales a la presente

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$573,00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión
 No. 571 Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programa de Trabajo
 _____ Actas Circunstanciadas
 _____ Otros _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$573,00
 (Número)

(QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS PESOS 00/100 M.N.)
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia (DEPOSITAR AL TEC)
\$27,00

(VEINTISIETE PESOS PESOS 00/100 M.N.)
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

DR. LUIS ALFONSO LANDERO HERNÁNDEZ

LCDA. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ

JEFE INMEDIATO

SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

c. ING. JOSÉ LUIS FERNÁNDEZ JIMÉNEZ

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

Informe

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN

En caso de ser necesario _____ 9 _____ 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

[Handwritten signature]
 DRA. ANA LILIA SOSA Y DURÁN

