

*Handwritten signature and date: 10/09/2024*



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 \_\_\_\_\_ **2** \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión  
 Encuentro de Intercambio de Experiencias en Proyectos Apoyados por el COVEICYDET los días 17 y 18 de septiembre de 2024 en KANÁ, Museo de Ciencia y Tecnología de Veracruz.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ **2** \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Encuentro de Intercambio de Experiencias en Proyectos Apoyados por el COVEICYDET los días 17 y 18 de septiembre de 2024 en KANÁ, Museo de Ciencia y Tecnología de Veracruz.

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> SI Oficio de Comisión
X Alimentación	\$ 600.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

**\$600.00**

(Número)

SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

**Autorización**

*Handwritten signature*  
 DRA. YODAIRA BORROTO PENTON  
 JEFE INMEDIATO

*Handwritten signature*  
 LAE. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PEREZ  
 SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**Informe de la Comisión**

DRA. YODAIRA BORROTO PENTON

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.

Declaración: En caso de ser necesario \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

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*  
 ANA ROSELYN PEREZ MENDEZ

