

ex. p. p. Hincirio



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 _____ **8** _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

IMPARTIR CONFERENCIA EN LA SEMANA NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DEL CETis No. 145 DE MTZ DE LA TORRE, VER.

Principales actividades a desarrollar: _____ **8** _____ Hojas adicionales a la presente

IMPARTIR LA CONFERENCIA 'BIOTECNOLOGÍA VERDE' EN EL MARCO DE LA SEMANA NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA "LA CIENCIA Y TECNOLOGÍA PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO" EN EL CETis No. 145 DE MARTÍNEZ DE LA TORRE, VERACRUZ 14/10/2024

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje		Importe
	Hospedaje (factura de hotel)	_____
1	Alimentación	\$ 150.00
2	Boleto de avión, autobús o tren	\$ 96.00
	Combustible y Lubricantes	_____
	Peaje	_____
2	Traslados Locales (TAXI)	\$100
	Teléfonos y telefax	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$346.00
 (Número)

Reintegro a favor de la Dependencia

Reintegro a favor del Servidor Público

Administración de la Comisión

704 Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programa de Trabajo
 _____ Actas Circunstanciadas
 _____ Otros _____

TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

(Letra)

(Letra)

Autorización *Elizabeth Salazar Htz*
MSc. ELIZABETH SALAZAR HERNÁNDEZ
 JEFE INMEDIATO

Laura Eugenia Hernández Pérez
LCDA. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ
 SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

c. **MSc. ELIZABETH SALAZAR HERNÁNDEZ**

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

Informe

SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

En caso de ser necesario _____ **8** _____ 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.

Coelly S
 Nombre y Firma del Servidor Público
M.Bt. GUADALUPE CORELLY SALAZAR SALAZAR

