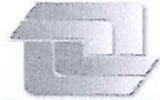


OK Pagar
Financiera



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 AL COBAEV 03 DE MARTINEZ DE LA TORRE, A LA XIX FERIA PROFESIOGRAFICA.

Principales actividades a desarrollar: _____ 5 _____ Hojas adicionales a la presente
 ASISTIR AL COBAEV 03 DE MARTINEZ DE LA TORRE, A LA XIX FERIA PROFESIOGRAFICA.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
X Alimentación	\$ 150,00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
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
\$150,00
 (Número)

CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$0,00

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

Reintegro a favor del Servidor Público
\$0,00

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

Autorización

MTRA. LÍDIA HERRERA DOMÍNGUEZ
 JEFE INMEDIATO

LCDA. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ
 SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

C. MTR. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ.
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
 Informe
 Se cumplió con la comisión en tiempo y forma.

Declaración: En caso de ser necesario _____ 5 _____ 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

GABRIELA HERNÁNDEZ GONZÁLEZ

