



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 7 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR AL CURSO DE CAPACITACIÓN DE MOVIMIENTOS AFILIATORIOS ANTE EL IMSS,
QUE SE LLEVARÁ A CABO EN LA SUBDELEGACIÓN DEL IMSS UBICADA EN LA CALLE MELCHOR OCAMPO ESQ. ALDAMA ALTOS 3

Principales actividades a desarrollar: 7 Hojas adicionales a la presente

ASISTIR AL CURSO DE CAPACITACIÓN DE MOVIMIENTOS AFILIATORIOS ANTE EL IMSS,
QUE SE LLEVARÁ A CABO EN LA SUBDELEGACIÓN DEL IMSS UBICADA EN LA CALLE MELCHOR OCAMPO ESQ. ALDAMA ALTOS 3

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
☐ Hospedaje (factura de hotel)	
☒ Alimentación	\$ 150.00
☐ Boleto de avión, autobús o tren	
☐ Combustible y Lubricantes	
☐ Peaje	
☒ Traslados Locales (TAXI)	\$ 150.00
☐ 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

\$300.00

(Número)

TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

LC. CITLALY DEL VALLE MATEOS
JEFE INMEDIATO

LCDA. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ
SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

ING. CLAUDIA ANGELICA DURAN MENDEZ

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 7 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

CLAUDIA ANGELICA DURAN MENDEZ

