



REGISTRO ÚNICO 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 _____ 6 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

Asistir al Taller: Marketing Educativo e Inteligencia Artificial, que se llevará a cabo en las instalaciones del Hotel Misión Xalapa plaza de las convenciones, ubicado en la av.20 de noviembre ote. no. 455 col. modelo, Xalapa ver.

Principales actividades a desarrollar: _____ 6 _____ Hojas adicionales a la presente

Asistir al Taller: Marketing Educativo e Inteligencia Artificial, que se llevará a cabo en las instalaciones del Hotel Misión Xalapa plaza de las convenciones, ubicado en la av.20 de noviembre ote. no. 455 col. modelo, Xalapa ver.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	
X Alimentación	\$ 300.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustible y Lubricantes	
Peaje	\$ 600.00
X 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

\$900.00

(Número)

NOVECIENTOS 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

LI. ERIC SAÚL OROZCO Y ZORRILLA

JEFE INMEDIATO

LCDA. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ

ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. MTRA. LIDIA HERRERA DOMÍNGUEZ

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.

En caso de ser necesario _____ 6 _____ 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

Arelly Guadalupe Cruz Espino

