

OK [Signature]

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 _____ 11 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión
 VISITA A EMPRESA CATSA CONCRETOS CON ALUMNOS DE 4o. SEMESTRE DE INGENIERÍA CIVIL, PUEBLA, PUEBLA.

Principales actividades a desarrollar: _____ 11 _____ Hojas adicionales a la presente

VISITA A EMPRESA CATSA CONCRETOS CON ALUMNOS DE 4o. SEMESTRE DE INGENIERÍA CIVIL, PUEBLA, PUEBLA.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
1 Hospedaje (factura de hotel)	\$700	<input checked="" type="checkbox"/> SI Oficio de Comisión
2 Alimentación	\$600	<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
\$1,300.00
 (Número)

(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$1,000.00

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

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización
 ING. ZITA MONSERRAT JUAREZ REYES
 JEFE INMEDIATO

[Signature]
 L.C. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PEREZ
 ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión
 c. ING. ZITA MONSERRAT JUAREZ REYES
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
 Informe
 SE CUMPLIO EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN. SE ANEXA CARTA DE PRESENTACIÓN FIRMADA POR LA EMPRESA

Declaración: En caso de ser necesario _____ 11 _____ 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

 MVT. OSCAR MORENO VAZQUEZ

