



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 4 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR AL OIC A LA ENTREGA RECEPCIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Principales actividades a desarrollar: 4 Hojas adicionales a la presente

ASISTIR AL OIC A LA ENTREGA RECEPCIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 339.00
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	_____
<input type="checkbox"/> Combustible y Lubricantes	_____
<input type="checkbox"/> Peaje	_____
<input type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI)	_____
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

\$339.00

(Número)

(TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$21.00

(VEINTIÚN PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

DRA. SAQSI KHANAT CERVANTES HERRERA
 DIRECTORA GENERAL

LCDA. DULCE MARIA NABOR ARRIAGA
 ENCARGADA DE SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

C. DRA. SAQSI KHANAT CERVANTES HERRERA

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

Informe

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN.

En caso de ser necesario 4 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

LCDA. DULCE MARIA NABOR ARRIAGA

