



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 _____ 19 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

12/03/2025 ASISTIR A REUNIÓN DEL MODELO DE INTERVENCIÓN PARA ATENDER LAS AUTOEVALUACIONES DEL SEAES EN EL TECN M
 13/03/2025 ASISTIR A LA PRESENTACIÓN DEL LIBRO EL TECN M 75 AÑOS DE EDUCACIÓN TÉCNICA PARA LA TRANSFORMACIÓN DE MÉXICO

Principales actividades a desarrollar: _____ 19 _____ Hojas adicionales a la presente

12/03/2025 ASISTIR A REUNIÓN DEL MODELO DE INTERVENCIÓN PARA ATENDER LAS AUTOEVALUACIONES DEL SEAES EN EL TECN M
 13/03/2025 ASISTIR A LA PRESENTACIÓN DEL LIBRO EL TECN M 75 AÑOS DE EDUCACIÓN TÉCNICA PARA LA TRANSFORMACIÓN DE MÉXICO

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 1,820.00
x Alimentación	\$ 785.00
Boleto de avión, autobús o tren	\$ -
x Combustible y Lubricantes	\$ 1,050.98
x Peaje	\$ 1,456.00
Traslados Locales (TAXI)	
Teléfonos y telefax	

Administración de la Comisión	
164	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programa de Trabajo
	Actas Circunstanciadas
\$500.00	Otros ESTACIONAMIENTO

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

5,611.98

(Número)

(CINCO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS 98/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$408.02

(CUATROCIENTOS OCHO PESOS 02/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$0.00

(Letra)

Autorización

DRA. SACSÍ XHANAT CERVANTES HERRERA
 JEFE INMEDIATO

LIC. DULCE MARÍA GABOR ARRIAGA
 ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

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

Informe

SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

En caso de ser necesario _____ 19 _____ 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

DRA. SACSÍ XHANAT CERVANTES HERRERA

