



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 A REUNIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DEL ISR EN LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN Y PARTICIPAR EN EL PROCESO DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN EN LAS INSTALACIONES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO.

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

ASISTIR A REUNIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DEL ISR EN LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN Y PARTICIPAR EN EL PROCESO DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN EN LAS INSTALACIONES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		190 Oficio de Comisión
x Alimentación	\$ 410.00	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		Actas Circunstanciadas
Peaje		Otros
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
410.00
 (Número)

(CUATROCIENTOS DIEZE PESOS 00/100 M.N.)
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$10.00

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

Reintegro a favor del Servidor Público
\$0.00

(Letra)

Autorización

DRA. SACSÍ XHANAT CERVANTES HERRERA
 JEFE INMEDIATO

LIC. DULCE MARÍA NABOR 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 _____ 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

DRA. SACSÍ XHANAT CERVANTES HERRERA

