



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 _____ **3** Hojas adicionales a la presente
 Objetivo de la Comisión
 ASISTIR A DIVERSAS DEPENDENCIAS

Principales actividades a desarrollar: _____ **3** Hojas adicionales a la presente
 ASISTIR A DIVERSAS DEPENDENCIAS

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
☒ Alimentación	\$ 360.00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión
369 Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programa de Trabajo
 _____ Actas Circunstanciadas
 _____ Otros Estacionamiento

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$360.00
 (Número)

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

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

DRA. SACSÍ XHANAT CERVANTES HERRERA
 DIRECTORA GENERAL

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

Informe de la Comisión

C. DRA. SACSÍ XHANAT 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 _____ **3** 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 MARÍA NABOR ARRIAGA