



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 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente  
 Objetivo de la Comisión \_\_\_\_\_

ASISTIR A FIRMA DE CONVENIO AL MUNICIPIO DE LANDERO Y COSS.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente  
 ASISTIR A FIRMA DE CONVENIO AL MUNICIPIO DE LANDERO Y COSS.

**Documentos de Comprobación:**

| De viáticos y gastos de viaje   | Importe   | Administración de la Comisión          |
|---------------------------------|-----------|--|
| Hospedaje (factura de hotel)    |           | <u>SI</u> Oficio de Comisión           |
| X Alimentación                  | \$ 150,00 | 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  
**\$150,00**  
 (Número)

CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
**\$0,00**

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

Reintegro a favor del Servidor Público  
**\$0,00**

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

**Autorización**

MTRA. LIDIA HERRERA DOMÍNGUEZ  
 JEFE INMEDIATO

LCDA. DULCE MARIA NABOR ARRIAGA  
 ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**Informe de la Comisión**

C. MTRA. LIDIA HERRERA DOMÍNGUEZ  
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada  
 Informe  
 Se cumplió con la comisión en tiempo y forma.

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

DR. FEDERICO PERERA ZAPATA

