



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 _____ 11 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

Asistir a reunión de trabajo con la Mtra. Ana Patricia Pozos García, Subsecretaria de Ingresos de SEFIPLAN.

Principales actividades a desarrollar:

11 _____ Hojas adicionales a la presente

Asistir a reunión de trabajo con la Mtra. Ana Patricia Pozos García, Subsecretaria de Ingresos de SEFIPLAN.

Documentos de Comprobación:

	Importe
De viáticos y gastos de viaje	
Hospedaje (factura de hotel)	
X Alimentación	\$ 360.00
Boleto de avión, autobús o tren	
X Combustible y Lubricantes	\$ 1,200.00
X Peaje	\$ 54.00
Traslados Locales (TAXI)	
Teléfonos y telefax	

Administración de la Comisión

SI _____ Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programa de Trabajo
 _____ Actas Circunstanciadas
 \$52.00 Otros _____ Estacionamiento

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

\$1,666.00

(Número)

UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$344.00

2 366 - transferencia

TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

JEFE INMEDIATO

MTRO. JULIO CÉSAR ROSAS CRUZ

ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ,

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

Informe

La reunión de trabajo se llevó a cabo en tiempo y forma, no se selló el oficio de comisión porque se quedó en trámite de firma en este Instituto, asimismo, se programó otra reunión para seguimiento del tema.

En caso de ser necesario

11

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

JULIO CÉSAR ROSAS CRUZ

SC 400169
23/07/02