



**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 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión  
 (22 SEPTIEMBRE 2022) ASISTIR A SEFIPLAN PARA RECIBIR UNOS DSP,s Y RPAI, AL IGUAL QUE ENTREGAR OFICIOS, TANTO EN SEFIPLAN COMO EN LA DET.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

(22 SEPTIEMBRE 2022) ASISTIR A SEFIPLAN PARA RECIBIR UNOS DSP,s Y RPAI, AL IGUAL QUE ENTREGAR OFICIOS, TANTO EN SEFIPLAN COMO EN LA DET.

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
_____ Hospedaje (factura de hotel)	_____	<b>SI</b> _____ Oficio de Comisión
_____ Alimentación	_____	_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programa de Trabajo
_____ Combustible y Lubricantes	_____	_____ Actas Circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros _____
X _____ Traslados Locales (TAXI)	\$440	
_____ Teléfonos y telefax	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**\$440.00**  
 (Número) \_\_\_\_\_ **CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.**  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
**\$85.00**  
 \_\_\_\_\_ **OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.**  
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público  
**\$0.00**  
 \_\_\_\_\_ **CERO PESOS 00/100 M.N.**  
 (Letra)

**Autorización**


 \_\_\_\_\_  
**L.C. ADRIANA LÓPEZ TRUJILLO**  
**JEFE INMEDIATO**


 \_\_\_\_\_  
**LIC. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ**  
**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**

**Informe de la Comisión**

L.C. ADRIANA LÓPEZ TRUJILLO  
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada  
 Informe  
 La documentación se entregó en tiempo y forma, lleva el sello de la dependencia.

Declaración: En caso de ser necesario \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

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  
  
 \_\_\_\_\_  
**KAREN ANIF JIMÉNEZ CUEVAS**