



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Datos Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	_____
Por Gastos de Viaje	5137 3720 0001
Combustibles y Lubricantes	_____
Traslados Locales	_____
Teléfonos y Telefax	_____

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

Reunión con autoridades del Instituto Universitario de Puebla, para efectos del Programa Anual de Evaluación (PAE) 2016.

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

Importe \$

Administrativos de la Comisión

_____	Hospedaje (factura de hotel)	_____
_____	Alimentación	_____
_____	Boleto de avión, autobús o tren	_____
_____	Combustibles y lubricantes	_____
X	Peaje y estacionamiento	\$672.00
_____	Traslados locales	_____
_____	Teléfonos y telefax	_____

X	Oficio de Comisión
_____	Diplomas o constancia de participación
_____	Programas de trabajo
_____	Actas circunstanciadas
_____	Otros

Parte Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$672.00

(Número)

(SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$672.00

(Número)

(SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

AutORIZACIÓN

MIGUEL L. ÁLVAREZ ZAMORANO

SUBSECRETARIO DE PLANEACIÓN

Informe de la Comisión

C. MIGUEL L. ÁLVAREZ ZAMORANO

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 y se entregará informe al superior jerárquico.

En caso necesario, _____ 0 _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

LIC. CARLOS REYES SÁNCHEZ

Nombre y Firma del Servidor Público