

~~Reserva~~ Comprobación 073



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA



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 _____ 2 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR A REUNIÓN DE TRABAJO EN SEFIPLAN, ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO Y ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA.

Principales actividades a desarrollar: _____ 2 _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A REUNIÓN DE TRABAJO EN SEFIPLAN, ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO Y ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA.

Documentos de Comprobación:

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

Administración de la Comisión

SI Oficio de Comisión
 Diplomas o constancia de participación
 Programa de Trabajo
 Actas Circunstanciadas
 Otros _____

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

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ
 JEFE INMEDIATO

LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ
 SUBDIRECTORA 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 comisión se llevó a cabo en forma.

En caso de ser necesario _____ 2 _____ 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

ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ