



sefiplan

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA



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 las instalaciones del (COVEICYDET) al evento "Programa de Articulación Para la Producción , Acopio, Venta y Distribución de Productos Alimenticios en el Estado de Veracruz".

Principales actividades a desarrollar: _____ 4 _____ Hojas adicionales a la presente

Asistir a las instalaciones del (COVEICYDET) al evento "Programa de Articulación Para la Producción , Acopio, Venta y Distribución de Productos Alimenticios en el Estado de Veracruz".

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
X Alimentación	\$ 300.00
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

\$300.00

(Número)

TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00

00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$0.00

00/100 M.N.

(Letra)

Autorización

LCDO. JULIO CÉSAR ROSAS CRUZ

LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ

JEFE INMEDIATO

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

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

Nelson Ramirez Cancela

