



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 _____ 14 _____ Hojas adicionales a la presente
 Objetivo de la Comisión _____

Recibir en las Instalaciones del Tecnológico Nacional de México el Certificado Original de la Norma Mexicana 025 en Igualdad Laboral y no Discriminación, y entrega de documentos en la Ciudad de México.

Principales actividades a desarrollar: _____ 14 _____ Hojas adicionales a la presente

Recibir en las Instalaciones del Tecnológico Nacional de México el Certificado Original de la Norma Mexicana 025 en Igualdad Laboral y no Discriminación, y entrega de documentos en la Ciudad de México.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
Alimentación	\$ 300.00
Boleto de avión, autobús o tren	\$ 1,334.00
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	\$ 300.00
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión
 862 Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programa de Trabajo
 _____ Actas Circunstanciadas
 _____ Otros _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$1,934.00
 (Número)

MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100/M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia _____

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público _____

(Letra)

Autorización

L.C. JULIO CÉSAR GUZMÁN BENÍTEZ
 JEFE INMEDIATO

LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

c. _____
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
 Informe
 SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION, EL OFICIO DE COMISION NO SE ENTREGO

En caso de ser necesario _____ 14 _____ 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

LCDA. ANAI MENDEZ UBALDO

