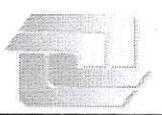


OK



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 \_\_\_\_\_ **6** Hojas adicionales a la presente  
 Objetivo de la Comisión  
 IMPARTICION DE LA CONFERENCIA "CONTAMINANTES EMERGENTES Y SU IMPACTO EN LA SALUD" EN EL CBTA NO. 235 DE ARROYO HONDO, MISANTLA, VER.,

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ **6** Hojas adicionales a la presente  
 IMPARTICION DE LA CONFERENCIA "CONTAMINANTES EMERGENTES Y SU IMPACTO EN LA SALUD" EN EL CBTA NO. 235 DE ARROYO HONDO, MISANTLA, VER.,

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<b>239</b> Oficio de Comisión
X Alimentación	\$ 150.00	_____ Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes	_____	_____ Actas Circunstanciadas
Peaje	_____	_____ Otros Estacionamiento
Traslados Locales (TAXI)	_____	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**\$150.00** (CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)  
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia \_\_\_\_\_ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público \_\_\_\_\_ (Letra)

**Autorización**  
 MS.c. ELIZABETH SALAZAR HERNANDEZ JEFE INMEDIATO  
 LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Informe de la Comisión**  
 C. MS.c. ELIZABETH SALAZAR HERNANDEZ  
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada  
 Informe  
 CUMPLIO CON EL OBJETICO DE LA COMISION

En caso de ser necesario \_\_\_\_\_ **6** 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  
 M.C. ALAN ANTONIO RICO BARRAGAN

