



06 por
Anexo

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 _____ 4 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

Asistir a la visita empresa Centro de Innovación Italiano-México en manufactura de alta tecnología-Hidalgo "CIIMMATH"

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente

Asistir a la visita empresa Centro de Innovación Italiano-México en manufactura de alta tecnología-Hidalgo "CIIMMATH"

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input type="checkbox"/> SI Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 300.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Estacionamiento
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

\$300.00

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$0.00

(Letra)

Autorización

MII ERIKA ADRIANNE BANDALA MARTINEZ

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 CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN

En caso de ser necesario _____ 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

ING ENEDINA PÉREZ SANTIAGO

