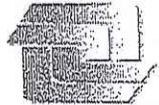




sefiplan

OJC PA  
#1100001

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 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente .

Objetivo de la Comisión

Trasladar personal de este ITSM al evento reconocimiento mujeres en areas de ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas, en el Tec de Xalapa

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Trasladar personal de este ITSM al evento reconocimiento mujeres en areas de ciencias, tecnología, ingeniería y matemáticas, en el Tec de Xalapa

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
Alimentación	\$ 300
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión

303	Oficio de Comisión
_____	Diplomas o constancia de participación
_____	Programa de Trabajo
_____	Actas Circunstanciadas
_____	Otros estacionamiento \$ 50

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

\$ 350

(Número)

Trescientos cincuenta pesos 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$ 50

Cincuenta pesos 00/100 M.N.

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización:

ING. GILBERTO NASSAR ROMERO  
JEFE INMEDIATO

LIC. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión:

c. Gilberto Nassar Romero  
de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada

Informe  
Se se cumplio el objetivo de la comision

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

OMAR MARTÍNEZ IBARRA

