

CS 8000113

OK
Procedido



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 _____ **10** Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR COMO PARTE DEL EQUIPO DEL STAFF, PARA EN EL TORNEO MEXICANO DE ROBÓTICA, EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER

Principales actividades a desarrollar: _____ **10** Hojas adicionales a la presente

ASISTIR COMO PARTE DEL EQUIPO DEL STAFF, PARA EN EL TORNEO MEXICANO DE ROBÓTICA, EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER

Documentos de Comprobación:

| De viáticos y gastos de viaje | Importe |
|---------------------------------|-----------|
| Hospedaje (factura de hotel) | _____ |
| 1 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 con 00/100 M.N.
TRECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

[Firma]
DRA. MARÍA CRISTINA LÓPEZ MÉNDEZ

JEFE INMEDIATO

[Firma]
LIC. ROSA MARIA RAMÍREZ HERNÁNDEZ

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. *[Firma]*
DRA. MARÍA CRISTINA LÓPEZ MÉNDEZ

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 _____ **10** 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

[Firma]
DR. ROBERTO ÁNGEL MELÉNDEZ ARMENTA

