



OK *Frontero*

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 \_\_\_\_\_ 2 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

VISITA AL AREA NACIONAL PROTEGIDA DEL PARQUE NACIONAL DEL COFRE DE PEROTE CONANP, CON ALUMNOS DEL 208, 408, 608, 808 , PE 608, 808 , PEROTE, VER.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 2 Hojas adicionales a la presente

VISITA AL AREA NACIONAL PROTEGIDA DEL PARQUE NACIONAL DEL COFRE DE PEROTE CONANP, CON ALUMNOS DEL 208, 408, 608, 808 , PE 608, 808 , PEROTE, VER.

Documentos de Comprobación:

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

Administración de la Comisión
<u>385</u> Oficio de Comisión
_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Programa de Trabajo
_____ Actas Circunstanciadas
_____ Otros <u>Estacionamiento</u>

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

**\$300.00**

(Número)

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

*Elizabeth Salazar Hernandez*  
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 \_\_\_\_\_ 2 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

*Neira Sanchez Zarate*  
ING. NEIRA SANCHEZ ZARATE

