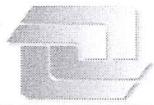




OK por  
Financiero

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 \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR PARA DAR ASESORÍA Y CAPACITACIÓN EN TEMAS DE CONSTRUCCIÓN DE HUMEDALES Y LOMBRICOMPOSTA, EN E. "MÓDULO COMUNITARIO QUETZALCALLI", UBICADO EN ANTONIO MARÍA DE RIVERA ESQ. MANUEL M. ALBA, LUCAS MARTÍN, XALAPA, VER.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR PARA DAR ASESORÍA Y CAPACITACIÓN EN TEMAS DE CONSTRUCCIÓN DE HUMEDALES Y LOMBRICOMPOSTA, EN E. "MÓDULO COMUNITARIO QUETZALCALLI", UBICADO EN ANTONIO MARÍA DE RIVERA ESQ. MANUEL M. ALBA, LUCAS MARTÍN, XALAPA, 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)	\$1,400
Teléfonos y telefax	

Administración de la Comisión

389 Oficio de Comisión

Diplomas o constancia de participación

Programa de Trabajo

Actas Circunstanciadas

Otros Estacionamiento

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

**\$1,700.00**

(Número)

(MIL SETECIENTOS 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

*Rosa Maria Hernandez Ramirez*  
LCDA. ROSA MARIA 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 \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_ 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

*Yovani Lopez Gonzalez*  
M.C. YOVANI LOPEZ GONZALEZ

