

OK Por Finanzeros



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 5 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR AL SEGUNDO FORO VERACRUZANO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA (FORVECYT) PARA PARTICIPAR COMO CONFERENCIA PLENARIA EN EL AUDITORIO SEBASTIÁN LERDO DE TEJADA EN XALAPA, VERACRUZ.

Principales actividades a desarrollar: 5 Hojas adicionales a la presente

PARTICIPAR COMO CONFERENCIA PLENARIA EN EL AUDITORIO SEBASTIÁN LERDO DE TEJADA EN XALAPA, VERACRUZ.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> 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
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

**\$300.00**

(Número)

**TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN**

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

**\$0.00**

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

DRA. MARÍA CRISTINA LÓPEZ MÉNDEZ

JEFE INMEDIATO

LIC. ROSA MARIA RAMÍREZ HERNÁNDEZ

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. 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 5 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

MII. GRACIELA ELIZABETH NANI GONZÁLEZ

