



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 11 _____ Hojas adicionales a la presente
 Objetivo de la Comisión
 Asistir a reunión de trabajo con personal del Tecnológico de Puebla.

Principales actividades a desarrollar: _____ 10 11 _____ Hojas adicionales a la presente
 Asistir a reunión de trabajo con personal del Tecnológico de Puebla.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> SI Oficio de Comisión
X Alimentación	\$ 360.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
X Combustible y Lubricantes	\$ 500.00	<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
X Peaje	\$ 800.00	<input type="checkbox"/> Otros _____
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
 \$1,660.00
 (Número) _____ Un Mil Seiscientos Sesenta Pesos 00/100 M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
 \$100.00 _____ Cien Pesos 00/100 M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público _____
 (Letra)

Autorización
 Mtro. Jorge Alberto Lara Gómez _____ Lcda. Rosa María Hernández Ramírez
 JEFE INMEDIATO SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión
 C. Mtro. Jorge Alberto Lara Gómez
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
 Informe
 La comisión se llevó a cabo en tiempo y forma.

En caso de ser necesario _____ 10 11 _____ 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

 Julio César Rosas Cruz

