



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA



REGISTRO ÚNICO 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 EVENTO NACIONAL DE LA RED DE NODESS DEL TECN, PARA ENTREGA DE ACREDITACIONES DE NODESS EN EL AUDITORIO CENTRO SEP.

Principales actividades a desarrollar: _____ 5 _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR AL EVENTO NACIONAL DE LA RED DE NODESS DEL TECN, PARA ENTREGA DE ACREDITACIONES DE NODESS EN EL AUDITORIO CENTRO SEP.

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
Alimentación	_____	_____ Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes	_____	_____ Actas Circunstanciadas
Peaje	_____	_____ Otros _____
X Traslados Locales (TAXI)	\$ 190.00	
Teléfonos y telefax	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
 \$190.00
 (Número)

CIENTO NOVENTA PESOS 00/100 M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
 \$360.00

TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

 (Letra)

Autorización
 Mtro. Jorge Alberto Lara Gómez
 JEFE INMEDIATO

Lcda. Rosa María Hernández Ramírez
 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 _____ 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

 Julio César Rosas Cruz

