



OK para tramitar

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 a la ciudad de Xalapa, Ver. para recoger material de promoción de las carreras de esta casa de estudios en RUVRICOLOR.

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

Asistir a la ciudad de Xalapa, Ver. para recoger material de promoción de las carreras de esta casa de estudios en RUVRICOLOR.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
Alimentación	_____
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
X Traslados Locales (TAXI)	\$560
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión

- SI Oficio de Comisión
- Diplomas o constancia de participación
- Programa de Trabajo
- Actas Circunstanciadas
- Otros _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$560.00
 (Número)

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

Reintegro a favor de la Dependencia
\$300.00

TRESCIENTOS 00/100 M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
\$0.00

00/100 M.N.
 (Letra)

Autorización

MTRA. LIDIA HERRERA DOMÍNGUEZ
 JEFE INMEDIATO

LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. LCDO. JULIO CÉSAR ROSAS CRUZ

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

FEDERICO PERERA ZAPATA

