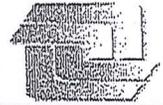




sefiplan

*Recursos Financieros*

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 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente .

Objetivo de la Comisión

*Realizar la entrega de documentos a diversas dependencias, DET, Sagarpa x recoger certificadas triqueteadas empresa alta*

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

*Realizar la entrega de documentos a diversas dependencias, DET Sagarpa x recoger certificadas triqueteadas empresa alta*

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<i>650</i> Oficio de Comisión
Alimentación	<i>\$ 300</i>	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes	_____	Actas Circunstanciadas
Peaje	_____	Otros _____
Traslados Locales (TAXI)	<i>\$ 650</i>	
Teléfonos y telefax	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

*\$ 950*  
(Número)

*Novcientos cincuenta pesos 00/100M.N.O*  
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización:

ING. GILBERTO NASSAR ROMERO  
JEFE INMEDIATO

LIC. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión:

c. *Gilberto Nassar Romero*  
de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada

Informe *Si, se cumplió el objetivo de la comisión*

En caso de ser necesario \_\_\_\_\_ 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

*[Firma]*  
OMAR MARTÍNEZ IBARRA

