

OK



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

VISITA A EMPRESA DESARROLLADORA DE CASA CARPIN S.A. DE C.V., CON EL GRUPO DE 7MO SEM DE LA CARRERA DE ING. CIVIL
EMILIANO ZAPATA, XALAPA, VER.

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

VISITA A EMPRESA DESARROLLADORA DE CASA CARPIN S.A. DE C.V., CON EL GRUPO DE 7MO SEM DE LA CARRERA DE ING. CIVIL
EMILIANO ZAPATA, XALAPA, VER.

Documentos de Comprobación:

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$300.00
(Número)

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

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización


ING. ZITA MONSERRAT JUAREZ REYES
JEFE INMEDIATO


L.C. ADRIANA LOPEZ TRUJILLO
ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

c. ING. ZITA MONSERRAT JUAREZ REYES

de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada

Informe

SE CUMPLIO EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN, SE ANEXA CARTA DE PRESENTACIÓN FIRMADA POR LA EMPRESA

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


M.V.T. OSCAR MORENO VÁZQUEZ