

Financiera



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 _____ 6 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR AL EVENTO "DIA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y LA NIÑA EN LA CIENCIA"

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente

PRESENTACION DE 2 PROYECTOS:

"WATERSHED SAFE APP" Y "GENERACIÓN DE BIO ELECTRICIDAD EN HUMEDALES CONSTRUIDOS EN ZONAS TROPICALES", A LAS 10:00 HRS., EN LA EXPLANADA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, XALAPA, VER.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
X Alimentación	\$ 360.00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
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

\$360.00

(Número)

TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$0.00

(Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

JEFE INMEDIATO

LIC. 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

Se cumplió con el objetivo de la comisión y se presentaron los 2 proyectos

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

Arturo Olguin Hernández

