

T62  
CS800230

OK  
#Iniciado



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 \_\_\_\_\_ 10 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

VISITA AL LAB. DE ING. CIVIL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO "UNAM" Y AL MUSEO DE GEOLOGIA CON ALUMNOS DE 3º SEMESTRE, DE LA CARRERA DE INGENIRIA CIVIL, CDMX.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 10 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

VISITA AL LAB. DE ING. CIVIL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO "UNAM" Y AL MUSEO DE GEOLOGIA CON ALUMNOS DE 3º SEMESTRE, DE LA CARRERA DE INGENIRIA CIVIL, CDMX.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
* Hospedaje (factura de hotel)	\$ 1,400.00
* Alimentación	\$ 900.00
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  
**\$2,300.00**

(TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
**\$0.00**

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

ING. ZITA MONSERRAT JUAREZ REYES

L.C. ADRIANA LOPEZ TRUJILLO

JEFE INMEDIATO

ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

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

Informe  
SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

Declaración:

En caso de ser necesario \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

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

DR. HUMBERTO RAYMUNDO GONZALEZ MORENO

