



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 _____ **3** Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión
 VISITA A LA EMPRESA INSTITUTO MEXICANO DE TECNOLOGÍA DEL AGUA(IMTA), CON ALUMNOS A JIUTEPEC MORELOS.

Principales actividades a desarrollar: _____ **3** Hojas adicionales a la presente

VISITA A LA EMPRESA INSTITUTO MEXICANO DE TECNOLOGIA DEL AGUA(IMTA), CON ALUMNOS A JIUTEPEC MORELOS.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 300.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Estacionamiento
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		

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

Trescientos pesos M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$0.00

Cero pesos M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

M.C. SAÚL REYES BARAJAS
 JEFE INMEDIATO

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

Informe de la Comisión

C. M.C. SAÚL REYES BARAJAS

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

En caso de ser necesario _____ **3** _____ 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.C. VLADIMIR ZAGOYA JUÁREZ

