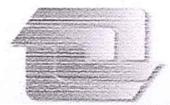


OK



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 _____ 5 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión
visita al castillo de la esfera con alumnos de 4 A y B, de la carrera de ingeniería industrial, Chignahuapan, Puebla

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

visita al castillo de la esfera con alumnos de 4 A y B, de la carrera de ingeniería industrial, Chignahuapan, Puebla

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"/> Oficina de Comisión
X 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)

Trecientos pesos MN.
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

Ing. Lidia Villegas Hernandez
JEFE INMEDIATO

LAE. Laura Eugenia Hernández Perez
SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

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

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

MII. Marieli Lavoignet Ruiz

