



Handwritten signature in blue ink

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 _____ 6 _____ Hojas adicionales a la presente
 Objetivo de la Comisión _____

FIRMA DE CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE EL IT CERRO AZÚL E ITSM MISANTLA.

Principales actividades a desarrollar: _____ 6 _____ Hojas adicionales a la presente

FIRMA DE CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE EL IT CERRO AZÚL E ITSM MISANTLA.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 278.39
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	
<input type="checkbox"/> Combustible y Lubricantes	
<input type="checkbox"/> Peaje	
<input type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI)	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	

Administración de la Comisión	
270	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programa de Trabajo
	Actas Circunstanciadas
	Otros Estacionamiento

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobac
\$278.39
 (Número)

(DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS PESOS 39/100 PESOS 00/100 M.N.)
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$21.61

(VEINTIUN PESOS 61/100 M.N.)
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

DR. LUIS ALFONSO LANDERO HERNÁNDEZ
 JEFE INMEDIATO

L.A.E. LAURA EUCENIA HERNÁNDEZ PÉREZ
 SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

C. MC. SAÚL REYES BARAJAS

de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
 Informe
 CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION.

En caso de ser necesario _____ 6 _____ 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
 MC. SAÚL REYES BARAJAS

