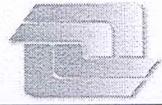




*Handwritten signature/initials in blue ink*

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ  
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por viáticos	_____	Si	_____
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

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ **5** Hojas adicionales a la presente  
Promocinar la carrera de Ingeniería Bioquímica en la ciudad de Martínez de la torre, en el COBAEV No. 3

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<b>SI</b> Oficio de Comisión
X Alimentación	\$150.00	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes	_____	Actas Circunstanciadas
Peaje	_____	Otros
Traslados Locales (TAXI)	_____	
Teléfonos y telefax	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**\$150.00**  
(Número)

Cientocincuenta pesos moneda nacional  
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público  
**\$150.00**

Cientocincuenta pesos moneda nacional  
(Letra)

Autorización

Ing Heidi Anabel Jácome Sánchez  
JEFE INMEDIATO

*Handwritten signature in blue ink*

L.A.E. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PEREZ  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

*Handwritten signature in blue ink*

Informe de la Comisión

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

La comisión consistió en promoción de la carrera de Ingeniería Bioquímica, llevada a cabo en la ciudad de Martínez de la torre en el COBAEV No.3,  
la cual se llevo a cabo sin novedad alguna

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

*Handwritten signature in blue ink*  
Oswaldo Castor Ortiz Zamora

