



*Handwritten signature in blue ink*

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 16 Hojas adicionales a la presente  
Objetivo de la Comisión

VISITA AL AEROPUERTO INTERNACIONAL DE GUADALAJARA CON ALUMNOS DE 8° SEMESTRE DE LA CARRERA DE INGENIERÍA CIVIL, GUADALAJARA JALISCO

Principales actividades a desarrollar: 16 Hojas adicionales a la presente

VISITA AL AEROPUERTO INTERNACIONAL DE GUADALAJARA CON ALUMNOS DE 8° SEMESTRE DE LA CARRERA DE INGENIERÍA CIVIL, GUADALAJARA JALISCO

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 1,400.00
X 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**  
(Número)

(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

ING. ZITA MONSERRAT JUAREZ REYES  
JEFE INMEDIATO

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

Informe de la Comisión

c. ING. ZITA MONSERRAT JUAREZ REYES  
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 16 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

DR. PABLO JULIAN LÓPEZ GONZÁLEZ

