



sefiplan

Handwritten signature

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 _____ **9** Hojas adicionales a la presente
Objetivo de la Comisión

Visitar al laboratorio de perforación de pozos en la universidad Politécnica del Golfo de México con Alumnos de 6° y 8° semestre de la carrera de ing. Petrolera, Paraiso, Tabasco.

Principales actividades a desarrollar: _____ **9** Hojas adicionales a la presente

Visitar al laboratorio de perforación de pozos en la universidad Politécnica del Golfo de México con alumnos de 6° y 8° semestre de la carrera de ing. Petrolera, Paraiso, Tabasco.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	SI Oficio de Comisión
3 Alimentación	\$ 900.00	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes	_____	Actas Circunstanciadas
Peaje	_____	Otros _____
Traslados Locales (TAXI)	\$0	
Teléfonos y telefax	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

\$900.00

(Número)

(NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

Handwritten signature
ING. JESÚS URIEL HOYOS VILLA

JEFE INMEDIATO

Handwritten signature
L.A.E. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

c. ING. JESÚS URIEL HOYOS VILLA

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

Informe

Se cumple con el objetivo de la comisión

En caso de ser necesario _____ **9** 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
M.C. Guadalupe Rodríguez Martínez