

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL			
Partidas Presupuestales a Afectar:			
Por viáticos	<u> </u>		
Por gastos de viaje			
Combustibles y Lubricantes Traslados Locales			
- Committee of the Comm			
Teléfonos y Telefax			
Datos Sobre la Comisión		5	Hojas adicionales a la presente
Objetivo de la Comisión	-	<u> </u>	nojas autototiales a la presente
ASISTIR A XALAPA A CAPACITACION DE REP	TRIM EN SEFIPLAN		
	111111111111111111111111111111111111111		
Principales actividades a desarrollar:		5	Hojas adicionales a la presente
ASISTIR A XALAPA A CAPACITACION DE REP	TRIM EN SEFIPLAN		
Documentos de Comprobación:			
De viáticos y gastos de viaje	Importe		Admistración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	importe		SI Oficio de Comisión
λ Alimentación	\$ 300.00		Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	Ψ 000.00		Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes			Actas Circunstanciadas
Peaje			Otros
X Traslados Locales (TAXI)	\$ 600.00		
Teléfonos y telefax			
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Com	probados		
\$900.00			NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N
(Número)			(Letra)
Deinte year of ferror de la Dependencia			
Reintegro a favor de la Dependencia			
			(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público			
Touring a large as see that I aprile			
	0		(Letra)
7-1			(Louis)
Autorización			January 1
L.C. JORGE RANGEL CAMACHO	`	W	
JEFE IMMEDIATO			L.A.E. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PEREZ
Informe de la Comisión		DESTRUCTION STREET	SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
L.C. JORGE RANGEL CAMACHO			
de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me	permito informarle los re	esultados de la	comisión efectuada
Informe			
La comisión se llevo a cabo en tiempo y forma.			
	En caso de ser necesario	o	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			
	(
	RUBY RO	OBRIGUEZ S	SIFRRA