



*Recursos*

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 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

*Entrega de documentos a la ASF Auditoria Superior de la federacion en la ciudad de Mexico*

Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente

*Entrega de documentos a la ASF Auditoria Superior de la federacion en la ciudad de Mexico*

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
Alimentación	<i>\$ 300</i>
Boleto de avión, autobús o tren	<i>\$ 7552</i>
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	<i>\$ 1030</i>
Teléfonos y telefax	_____

*1 quince*

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  
*\$ 2,882*  
 (Número)

*Dos mil ochocientos ochenta y dos pesos 00/100 M.N.*  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia \_\_\_\_\_

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público  
*\$ 32*

*Treinta y dos pesos 00/100 M.N.*  
 (Letra)

Autorización

ING. GILBERTO NASSAR ROMERO  
 JEFE INMEDIATO

*[Signature]*  
 L.A.E. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PEREZ  
 SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

*Gilberto Nassar Romero*

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

Informe

La comisión se llevo a cabo en tiempo y forma.

En caso de ser necesario \_\_\_\_\_ 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

*Omar Martínez Ibarra*

