

Recursos financieros



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 _____ 4 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

Conocer la aplicación de los procesos en calidad biológica y químicas en un laboratorio de servicio.

Principales actividades a desarrollar: _____ 4 _____ Hojas adicionales a la presente

Realizar el recorrido en los laboratorios en las áreas de virología y serología, bacteriología, Absorción atómica, cromatografía de gases, cromatografía líquida, colorimetría, gravimetría, espectroscopia de infrarrojo, potenciometría, espectrofotometría de UV-VIS, volumetría, análisis varios.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	
1 Alimentación	\$ 299.50
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

\$299.50

(Número)

(DOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON 50 CENTAVOS/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.50

(CINCUENTA CENTAVOS/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

ING. HEIDI ANABEL JÁCOME SÁNCHEZ

JEFE INMEDIATO

LIC. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ

SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

c. ING. HEIDI ANABEL JÁCOME SÁNCHEZ

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

Informe

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISION.

En caso de ser necesario _____ 4 _____ 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

MTRA. IRMA CASTILLO CARMONA

