



*de B  
financ*

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 5 Hojas adicionales a la presente  
Objetivo de la Comisión

VISITA A EMPRESA AL INSTITUTO DE INGENIERÍA DE LA UNAM CON ALUMNOS DE 5° SEM. DE LA CARRERA DE ING. PETROLERA.CDMX.

Principales actividades a desarrollar: 5 Hojas adicionales a la presente

VISITA A EMPRESA AL INSTITUTO DE INGENIERÍA DE LA UNAM CON ALUMNOS DE 5° SEM. DE LA CARRERA DE ING. PETROLERA.CDMX.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
_____ Hospedaje (factura de hotel)	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____
_____ Combustible y Lubricantes	_____
_____ Peaje	_____
_____ Traslados Locales (TAXI)	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión

<u>765</u>	Oficio de Comisión
_____	Diplomas o constancia de participación
_____	Programa de Trabajo
_____	Actas Circunstanciadas
_____	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**\$300.00**  
(Número)

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

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público  
**\$0.00**

(Letra)

Autorización  
*[Firma]*  
ING. JESÚS URIEL HOYOS VILLA  
JEFE INMEDIATO

*[Firma]*  
LCDA. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ  
SUBDIRECTORA 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 CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN

Declaración: En caso de ser necesario 5 hojas anexas a la presente

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

*[Firma]*  
ING. EDUARDO ARGENIS HERNÁNDEZ SANTIAGO

