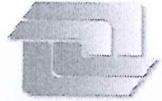




*OC PDM
#nro120*

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

ENTREGA DE CARPETA RECEPCION DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER EN LA DET

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

ENTREGA DE CARPETA RECEPCION DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER EN LA DET

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 300.00
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
\$300.00
 (Número)

TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia _____

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público _____

(Letra)

Autorización

[Firma]
 L.A.E. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PEREZ
 JEFE INMEDIATO

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

Informe de la Comisión

L.A.E. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PEREZ

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.

Declaración:

En caso de ser necesario _____ **4** 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]
 JOSE ISAIAS ANGULO MUÑOZ