



Alfredo

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

ASISTIR A REUNION DE TRABAJO CON EL MAESTRO PEDRO MIGUEL ROSALDO GARCÍA, SUBSECRETARIO
DE EGRESOS EN LA SEFIPLAN

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A REUNION DE TRABAJO CON EL MAESTRO PEDRO MIGUEL ROSALDO GARCÍA, SUBSECRETARIO
DE EGRESOS EN LA SEFIPLAN

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
X Alimentación	\$ 260.00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión

906 Oficio de Comisión

_____ Diplomas o constancia de participación

_____ Programa de Trabajo

_____ Actas Circunstanciadas

_____ Otros _____ Estacionamiento

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

\$260.00

(Número)

(DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$40.00

(CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$0.00

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

MTRO. JOEL LAGUNES CRUZ

JEFE INMEDIATO

MTRO. JOEL LAGUNES CRUZ

ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

c. Mtro. Jorge Alberto Lara Gómez

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 COMISION

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

Laura Eugenia Hernández Pérez
L.A.E. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ