



de la
trabaja

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 _____ 29 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR A LA INAUGURACION DEL LXVII EVENTO PRENACIONAL ESTUDIANTIL DEPORTIVO DEL TECNM REGIÓN XII A REALIZAR EN EL GIMNASIO DE USOS MULTIPLES DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CERRO AZUL.

Principales actividades a desarrollar: _____ 29 _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LA INAUGURACION DEL LXVII EVENTO PRENACIONAL ESTUDIANTIL DEPORTIVO DEL TECNM REGIÓN XII A REALIZAR EN EL GIMNASIO DE USOS MULTIPLES DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CERRO AZUL.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 830.00
X Alimentación	\$ 794.00
Boleto de avión, autobús o tren	
X Combustible y Lubricantes	\$ 952.34
X Peaje	\$ 992.00
Traslados Locales (TAXI)	
Teléfonos y telefax	

Administración de la Comisión	
388 Oficio de Comisión	
Diplomas o constancia de participación	
Programa de Trabajo	
Actas Circunstanciadas	
\$0.00 Otros	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
3,568.34
(Número)

(TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N.)
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$851.66

(OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 66/100 M.N.)
(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
\$0.00

(Letra)

Autorización

DRA. SACSÍ XHANAT CERVANTES HERRERA
JEFE INMEDIATO

LIC. DULCE MARIA NEBOR ARRIAGA
ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

c. 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 _____ 29 _____ 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

DRA. SACSÍ XHANAT CERVANTES HERRERA

