



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

ASISTIR A LA REUNIÓN DE TRABAJO A LAS OFICINAS DE LA SECRETARIA DEL MEDIO AMBIENTE EN XALAPA, VER.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LA REUNIÓN DE TRABAJO A LAS OFICINAS DE LA SECRETARIA DEL MEDIO AMBIENTE EN XALAPA, VER.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
X 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 M.N.  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
**\$0,00**

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

Reintegro a favor del Servidor Público  
**\$0,00**

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

Autorización

MTRA. LIDIA HERRERA DOMÍNGUEZ  
 JEFE INMEDIATO

LCDA. DULCE MARIA NABOR ARRIAGA  
 ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

C. MTRA. LIDIA HERRERA DOMÍNGUEZ

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

Informe

Se cumplió con la comisión en tiempo y forma.

En caso de ser necesario \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 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

DR. FEDERICO PERERA ZAPATA

