



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 _____ 4 _____ Hojas adicionales a la presente
 Objetivo de la Comisión

Asistir a feria profesiografica del CECYTEV Palo Blanco, en la promoción de los 10 programas educativos de licenciatura del Tecnológico de Misantla.

Principales actividades a desarrollar: _____ 4 _____ Hojas adicionales a la presente
 Asistir a feria profesiografica del CECYTEV Palo Blanco, en la promoción de los 10 programas educativos de licenciatura del Tecnológico de Misantla.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 150,00	SI Oficio de Comisión
Alimentación		Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		Actas Circunstanciadas
Peaje		Otros Estacionamiento
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$150,00
 (Número)

CIENTO CINCUENTA 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 HEBOR ARRIAGA
 ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO 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

En caso de ser necesario _____ 4 _____ 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

Ing. Jovita Arroyo Mendoza

