



sefiplan

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 _____ 1 Hojas adicionales a la presente
 Objetivo de la Comisión

Asistir al CEIS (Centro de estudios e investigación en seguridad) a la exposición del plan de trabajo a seguir en materia académica y jurídica

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente

Asistir al CEIS (Centro de estudios e investigación en seguridad) a la exposición del plan de trabajo a seguir en materia académica y jurídica

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> SI Oficio de Comisión
Alimentación	_____	_____ Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programa de Trabajo
<u>1</u> Combustible y Lubricantes	\$ 600,00	_____ Actas Circunstanciadas
Peaje	_____	_____ Otros
Traslados Locales (TAXI)	_____	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$600,00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público _____ (Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ
 JEFE INMEDIATO

LCDO. JULIO CÉSAR ROSAS CRUZ
 ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

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 _____ 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

MSC. IRAHAN OTONIEL JOSÉ GUZMÁN