



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 _____ 8 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

Asistir a la empresa LACOCA Laboratorio de ensayos, para tratar asuntos relacionados con los alumnos duales de la carrera de ingeniería civil

Principales actividades a desarrollar:

8

Hojas adicionales a la presente

Asistir a la empresa LACOCA Laboratorio de ensayos, para tratar asuntos relacionados con los alumnos duales de la carrera de ingeniería civil

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	
1 Alimentación	\$ 80.00
1 Boleto de avión, autobús o tren	\$ 200.00
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

\$280.00

(Número)

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

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$13.00

(TRECE PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

ING. ZITA MONSERRAT JUAREZ REYES

JEFE INMEDIATO

MTRO. JULIO CESAR ROSAS CRUZ

ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

c. ING. ZITA MONSERRAT JUAREZ REYES

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

Informe

EL OFICIO DE COMISIÓN NO VIENE SELLADO POR LA EMPRESA POR QUE SE QUEDÓ PENDIENTE DE FIRMA EN EL INSTITUTO, LA COMISIÓN SE LLEVÓ A CABO EN TIEMPO Y FORMA

En caso de ser necesario _____ 8 _____ 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

M.V.T. OSCAR MORENO VAZQUEZ

SC 400165
21/07/22