



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 6 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión
ASISTIR A REUNION GENERAL DE DIRECTORES DE INSTITUTOS TECNOLOGICOS, EN EL TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO.

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente
ASISTIR A REUNION GENERAL DE DIRECTORES DE INSTITUTOS TECNOLOGICOS, EN EL TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input type="checkbox"/> SI Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 1,686.00 - 1,820	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros _____
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI)	\$734.00 - \$420	
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados	\$2,420.00	(DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia **\$0.00** (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público **\$0.00** (Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ
JEFE INMEDIATO

MTRO. 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

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ