



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 _____ 5 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión
Entrega de documentación en la Contraloría General del Estado de Veracruz.

Principales actividades a desarrollar: _____ 5 _____ Hojas adicionales a la presente
Entrega de documentación en la Contraloría General del Estado de Veracruz.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Admiración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 300.00	<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)	\$420	
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$720.00
(Número)

(SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ
JEFE INMEDIATO

LCDA. ROSA MARIA HERNANDEZ RAMIREZ
ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

c. MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ.
de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
Informe
SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN

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

ISIDRO JUAN CAMPOS