

00146



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 EN EL SALÓN QUINTA REAL, UBICADO EN AV. RUIZ CORTINES No. 2221, COLONIA CAMPESINA, DONDE SE DEFINIRAN FECHAS Y SEDES DE LAS EXPO FERIAS EDUCATIVAS 2023

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A REUNION EN EL SALÓN QUINTA REAL, UBICADO EN AV. RUIZ CORTINES No. 2221, COLONIA CAMPESINA, DONDE SE DEFINIRAN FECHAS Y SEDES DE LAS EXPO FERIAS EDUCATIVAS 2023

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<u>SI</u> Oficio de Comisión
<u>X</u> Alimentación	\$ 420.00	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		Actas Circunstanciadas
Peaje		Otros _____
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados	<b>\$420.00</b>	(CUATROCIENTOS VEINTE 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

MTRA. ROSA MARIA HERNANDEZ RAMIREZ  
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 6 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

