

OK Ray Francisco



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 _____ 2 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión
Asistir a la ciudad de xalapa para recibir el galardón "Mujeres que inspiran de la DET

Principales actividades a desarrollar: _____ 2 _____ Hojas adicionales a la presente

Asistir a la ciudad de Xalapa para recibir el galardón
Mujeres que Inspiran STEM

Documentos de Comprobación:

| De viáticos y gastos de viaje | Importe |
|---------------------------------|-----------|
| X Hospedaje (factura de hotel) | \$ 300.00 |
| Alimentación | _____ |
| Boleto de avión, autobús o tren | _____ |
| 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 Estacionamiento |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

\$300.00

(Número)

TRESCIENTOS PESOS

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

SEP SEV

(Letra)

Autorización

ING. LIDA VILLEGAS HERNANDEZ
JEFE INMEDIATO



LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. Ing. Lidia Villegas Hernández
de acuerdo a la normatividad vigente en la materia me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
Informe
Se recibio el reconocimiento antes mencionado y se entrega copia del mismo

En caso de ser necesario _____ 2 _____ 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

MII. ANA ROSELYN PEREZ MENDEZ

