

00395



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 LA CLAUSURA DEL CONGRESO DE LA RED VERACRUZANA DE OFICINAS DE TRANSFERENCIA DE TECNOLOGIA 2023, EN LAS INSTALACIONES DEL KANA, MUSEO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA EN LA CIUDAD DE XALAPA.

Principales actividades a desarrollar:

_____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LA CLAUSURA DEL CONGRESO DE LA RED VERACRUZANA DE OFICINAS DE TRANSFERENCIA DE TECNOLOGIA 2023, EN LAS INSTALACIONES DEL KANA, MUSEO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA EN LA CIUDAD DE XALAPA.

Documentos de Comprobación:

	Importe
De viáticos y gastos de viaje	
Hospedaje (factura de hotel)	
X Alimentación	\$ 268.00
Boleto de avión, autobús o tren	
X Combustible y Lubricantes	\$ 340.35
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

\$608.35

(Número)

(SEISCIENTOS OCHO PESOS 35/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$188.35

(CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

JEFE INMEDIATO

LIC. 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

