



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA
Secretaría
Dirección de Educación
Tecnológica del Estado



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar: "2023-2024 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023"

Por viáticos _____
Por gastos de viaje _____
Combustibles y Lubricantes _____
Traslados Locales _____
Teléfonos y Telefax _____

Datos Sobre la Comisión _____ 4 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR A LA ENTREGA DE AVANCES DE PROYECTO EJECUTIVO DEL RELLENO SANITARIO DE YECUATLA A LA SEDEMA EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER.,

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LA ENTREGA DE AVANCES DE PROYECTO EJECUTIVO DEL RELLENO SANITARIO DE YECUATLA A LA SEDEMA EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER.,

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	
X Alimentación	\$ 300.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustible y Lubricantes	
Peaje	
Traslados Locales (TAXI)	
Teléfonos y telefax	

Administración de la Comisión
381 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 00/100 M.N.)
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

MS.c. ELIZABETH SALAZAR HERNANDEZ
JEFE INMEDIATO

LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. MS.c. ELIZABETH SALAZAR HERNANDEZ
de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
Informe
CUMPLIO CON EL OBJETICO DE LA COMISION

En caso de ser necesario _____ 4 _____ 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

M.C. YOVANI LOPEZ GONZALEZ

