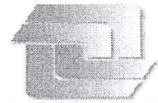




GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ  
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA



REGISTRO ÚNICO 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 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente  
 Objetivo de la Comisión \_\_\_\_\_

Asistir a la ciudad de Xalapa, a revisión de PATINV 2023 y entrega de evidencias al Instituto Veracruzano de las Mujeres, asistir al Instituto de Pensiones del Estado (IPE) y al órgano Interno de Control de la Contraloría General del Estado.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Asistir a la ciudad de Xalapa, a revisión de PATINV 2023 y entrega de evidencias al Instituto Veracruzano de las Mujeres, asistir al Instituto de Pensiones del Estado (IPE) y al órgano Interno de Control de la Contraloría General del Estado.

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	486 Oficio de Comisión
Alimentación	\$ 300.00	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  
**\$300.00** TRESCIENTOS PESOS 00/100/M.N.  
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
**\$0.00** (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público (Letra)

**Autorización**

L.C. JULIO CÉSAR GUZMÁN BENÍTEZ  
 JEFE INMEDIATO

LCDA. ROSA MARIA HERNÁNDEZ RAMÍREZ  
 SUBDIRECTORA 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 \_\_\_\_\_ 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

LCDA. ANAI MENDEZ UBALDO

