



OK por
Financieros

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 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ELABORACIÓN Y ENTREGA DE INFORMACIÓN PARA SOLVENTACIÓN DE OBSERVACIÓN DE LA CUENTA PÚBLICA 2022 DEL ORFIS, EN LA CIUDAD DE XALAPA.

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente

ELABORACIÓN Y ENTREGA DE INFORMACIÓN PARA SOLVENTACIÓN DE OBSERVACIÓN DE LA CUENTA PÚBLICA 2022 DEL ORFIS, EN LA CIUDAD DE XALAPA.

Documentos de Comprobación:

| De viáticos y gastos de viaje | Importe | Administración de la Comisión |
|---------------------------------|-----------|--|
| Hospedaje (factura de hotel) | _____ | 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

(Número)

TRECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

ING. GILBERTO NASSAR ROMERO

JEFE INMEDIATO

LIC. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ

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

SI SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN

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

JUAN PABLO SALAZAR

