



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA

79
CSE00000

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por viáticos	1200
Por gastos de viaje	
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	2791083296

Datos Sobre la Comisión 5 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

Asistir como asesor de la delegación del ITSM en el Concurso INNOVATECNM 2023, los días 26 y 29 de septiembre de 2023. Sede del Evento Instituto Tecnológico Superior de Poza Rica.

Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente

Fungir como asesor de la delegación del ITSM en el Concurso INNOVATECNM 2023, Organizado por la Dirección de Tecnológico Nacional de México, en su etapa regional el Instituto Tecnológico Superior de Poza Rica

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	
x Alimentación	\$ 1,200.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustible y Lubricantes	
Peaje	
Traslados Locales (TAXI)	
Teléfonos y telefax	

Administración de la Comisión

SI	Oficio de Comisión
SI	Diplomas o constancia de participación
	Programa de Trabajo
	Actas Circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

\$1,200.00

(Número)

UN MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00

CERO PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$0.00

CERO PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Autorización

M. C. GUILLERMO SUÁREZ LEON

JEFE INMEDIATO

L.C. ADRIANA LÓPEZ TRUJILLO

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada

Informe
La Institución participo con 3 alumnos en el Concurso HACKATECNM 2023 dentro del INNOVATECNM.

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

Uriel Ramírez Parra Arguëlles

