

OK R.F.



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 _____ 2 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

(10 FEBRERO 2023) ASISTIR A LA DET POR ENTREGA DE JEFATURA DE CARRERA DE IGE.

Principales actividades a desarrollar: _____ 2 _____ Hojas adicionales a la presente

(10 FEBRERO 2023) ASISTIR A LA DET POR ENTREGA DE JEFATURA DE CARRERA DE IGE.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> SI Oficio de Comisión
X Alimentación	\$ 360.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros _____
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados	\$360.00	DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/00 M.N.
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	\$0.00	CERO PESOS 00/00 M.N.
		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	\$0.00	CERO PESOS 00/00 M.N.
		(Letra)

Autorización

MTRO. ARTURO OLGUIN HERNÁNDEZ
JEFE INMEDIATO

LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

L.C. ADRIANA LÓPEZ TRUJILLO

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

Informe

La documentación se entregó en tiempo y forma, lleva el sello de la dependencia.

En caso de ser necesario _____ 2 _____ 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

MARIBEL GARCÍA ALVARADO