



*ok P. A. Juarez*

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ  
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA



REGISTRO UNICO 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 \_\_\_\_\_ **30** \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente  
 Objetivo de la Comisión

ASISTIR A LAS INSTALACIONES DEL LABORATORIO LIEC , PARA OBTENCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CERTIFICACIÓN EN TÉCNICO EN PRUEBAS DE CAMPO GRADO I, PARA PODER OPERAR MÁQUINAS EN EL INSTITUTO, BENEFICIADOS POR EL PROYECTO PRODUCTIVO 2023

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ **30** \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LAS INSTALACIONES DEL LABORATORIO LIEC , PARA OBTENCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CERTIFICACIÓN EN TÉCNICO EN PRUEBAS DE CAMPO GRADO I, PARA PODER OPERAR MÁQUINAS EN EL INSTITUTO, BENEFICIADOS POR EL PROYECTO PRODUCTIVO 2023

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
x Hospedaje (factura de hotel)	\$2,100
x Alimentación	\$1,200
x Boleto de avión, autobús o tren	\$ 1,664.00
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión  
 SI Oficio de Comisión  
 \_\_\_\_\_ Diplomas o constancia de participación  
 \_\_\_\_\_ Programa de Trabajo  
 \_\_\_\_\_ Actas Circunstanciadas  
 \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**\$4,964.00**  
 (Número)

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

*[Firma]* P.A.  
 ING. ZITA MONSERRAT JUAREZ REYES  
 JEFE INMEDIATO

*[Firma]*  
 L.C. ADRIANA LÓPEZ TRUJILLO  
 ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

c. ING. ZITA MONSERRAT JUAREZ REYES  
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada  
 Informe  
 SE CUMPLIO EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN

En caso de ser necesario \_\_\_\_\_ **30** \_\_\_\_\_ 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

*[Firma]*  
 DR. PABLO JULIÁN LÓPEZ GONZÁLEZ