



Financiero

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

| | |
|----------------------------|-------|
| Por viáticos | Si |
| Por gastos de viaje | _____ |
| Combustibles y Lubricantes | _____ |
| Traslados Locales | _____ |
| Teléfonos y Telefax | _____ |

Datos Sobre la Comisión 5 Hojas adicionales a la presente
Objetivo de la Comisión

Principales actividades a desarrollar: 5 Hojas adicionales a la presente
Asistir al evento, Exposposgrados ITVER 2024

Documentos de Comprobación:

| De viáticos y gastos de viaje | Importe | Administración de la Comisión |
|---------------------------------|----------|--|
| Hospedaje (factura de hotel) | _____ | <u>SI</u> Oficio de Comisión |
| <u>X</u> 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 cero centavos moneda nacional
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

Ing Heidi Anabel Jacome Sanchez
JEFE INMEDIATO

[Firma]
L.A.E. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PEREZ
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

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

Informe

Se logro que los alumnos se interesaran en los posgrados y trabajos de investigacion que se realizar en el Tecnologico de Veracruz (UNIDA)

En caso de ser necesario 3 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]
Oswaldo Castor Ortiz Zamora