

OC Por Finanzas



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 _____ 17 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

COORDINAR LA DELEGACIÓN DE PROYECTOS EN EL CERTAMEN DE PROYECTOS Y HACKATEC DEL INNOVA TECNM 2024, ETAPA NACIONAL, A REALIZARSE DEL 18 AL 22 DE NOVIEMBRE EN LA CIUDAD DE COLIMA, COLIMA.

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente

COORDINAR LA DELEGACIÓN DE PROYECTOS

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	\$ 1,500.00	_____ Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes	_____	_____ Actas Circunstanciadas
Peaje	_____	_____ Otros Estacionamiento
Traslados Locales (TAXI)	_____	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$1,500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 MN)
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

Reintegro a favor del Servidor Público

Autorización

Elizabeth Salazar
 MTRA. ELIZABETH SALAZAR SALAZAR
 JEFE INMEDIATO

Laura Eugenia Hernández Pérez
 LCDA. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ
 SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

C. MTRA. ELIZABETH SALAZAR SALAZAR
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
 Informe
 LA COMISION SE CUMPLIO EN TIEMPO Y FORMA , EL OBJETIVO SE ALCANZO

Declaración: En caso de ser necesario _____ 17 _____ hojas anexas a la presente

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 de Servidor Público

DR. ALAN ANTONIO RICO BARRAGÁN
 DR. ALAN ANTONIO RICO BARRAGÁN

