



Oct 2024

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 _____ 9 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión
ASISTIR A LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA DIRECCIÓN ACADÉMICA EN LAS INSTALACIONES DE LA DET (6 DE DICIEMBRE, 2024)

Principales actividades a desarrollar: _____ 9 _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA DIRECCIÓN ACADÉMICA EN LAS INSTALACIONES DE LA DET.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
_____ Hospedaje (factura de hotel)	_____
X Alimentación	\$ 279.00
_____ Boletín de avión, autobús o tren	_____
_____ 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
\$279.00
(Número)

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

Reintegro a favor de la Dependencia
\$81.00

OCHENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.
(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
\$0.00

(Letra)

Autorización

DRA. SACSÍ XHANAT CERVANTES HERRERA
JEFE INMEDIATO

MTRO. JOEL LAGUNEZ CRUZ
ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMVOS.

Informe de la Comisión

C. DRA. SACSÍ XHANAT CERVANTES HERRERA

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

SE RECIBIO LA CARPETA DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA DIRECCIÓN ACADÉMICA DEL ITSM DE PARTE DEL ING. ARTURO OLGUÍN HERNÁNDEZ, EN LAS INSTALACIONES DE LA DET.

Declaración: En caso de ser necesario _____ 9 _____ 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 del Servidor Público

MTRO. SAUL REYES BARAJAS

