



sefiplan

**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 _____ 5 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

Revisión de carpeta de trabajo de la Segunda Sesión Ordinaria 2022 de la H. Junta Directiva de este instituto en las oficinas de la Dirección de Educación Tecnológica, a partir de las 12:00 horas.

Principales actividades a desarrollar: _____ 5 _____ Hojas adicionales a la presente

Revisión de carpeta de trabajo de la Segunda Sesión Ordinaria 2022 de la H. Junta Directiva de este instituto en las oficinas de la Dirección de Educación Tecnológica, a partir de las 12:00 horas.

Documentos de Comprobación:

	Importe
De viáticos y gastos de viaje	
Hospedaje (factura de hotel)	
X Alimentación	\$ 360.00
Boleto de avión, autobús o tren	
X Combustible y Lubricantes	\$ 1,000.00
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

\$1,360.00

(Número)

UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

JEFE INMEDIATO

MTRO. JULIO CESAR ROSAS CRUZ

ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

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

Informe

Se cumplió con la comisión en tiempo y forma.

En caso de ser necesario

5

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

JULIO CESAR ROSAS CRUZ

SE 4000 43