



sefiplan

**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 _____ **6** _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR A LA DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA EN EL ESTADO DE VERACRUZ PARA REVISIÓN DE LA CARPETA DE LA SEGUNDA
SESION ORDINARIA DE LA JUNTA DIRECTIVA 2022

Principales actividades a desarrollar:

_____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LA DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA EN EL ESTADO DE VERACRUZ PARA REVISIÓN DE LA CARPETA DE LA SEGUNDA
SESION ORDINARIA DE LA JUNTA DIRECTIVA 2022

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	
X Alimentación	\$ 1,111.00
Boleto de avión, autobús o tren	
X Combustible y Lubricantes	\$ 520.36
Peaje	
Traslados Locales (TAXI)	\$0
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

\$1,631.36

(Número)

(UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 36/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$411.36

(CUATROCIENTOS ONCE PESOS 36/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

JEFE INMEDIATO

MTRO. JULIO CESAR ROSAS CRUZ

ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

c.

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

Informe

SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

En caso de ser necesario

_____ 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

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

SC 400045