



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por viáticos \_\_\_\_\_  
 Por gastos de viaje \_\_\_\_\_  
 Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
 Trasiados Locales \_\_\_\_\_  
 Teléfonos y Telefax \_\_\_\_\_

Datos Sobre la Comisión 3 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR A LA FIRMA DEL ACUERDO DE COLABORACION QUE SE LLEVARA A CABO ENTRE LOS INSTITUTOS TECNOLOGICOS DESCENTRALIZADOS, UNIVERSIDADES TECNOLOGICAS Y UNIVERSIDADES POLITECNICA DE HUATUSCO Y EL CORPORATIVO DE HOSPITALES SA DE CV EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CAVADONGA

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 SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DIRECTIVA 2022 EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CAVADONGA

**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	\$ 323.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
Traslados Locales (TAXI)	\$0	
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

**\$323.00**

(Número)

(TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

**\$97.00**

(NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

**\$0.00**

(Letra)

**Autorización**

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

JEFE INMEDIATO

MTRO. JULIO CÉSAR 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 200/195