



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 _____ 9 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión
(01 JULIO 2022) ASISTIR A TRATAR TEMAS DE DSP EN PROGR. Y PRESUPUESTO DE SEFIPLAN.

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

(01 JULIO 2022) ASISTIR A TRATAR TEMAS DE DSP EN PROGR. Y PRESUPUESTO DE SEFIPLAN.

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	\$ 360.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
X Combustible y Lubricantes	\$ 500.00	<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
X Peaje	\$ 433.00	<input type="checkbox"/> Otros _____
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados	\$1,293.00	MIL DOCIENTOS NOVETA Y TRES PESOS 00/100 M.N.
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	\$47.00	CUARENTA Y SIETE PESO 00/100 M.N.
		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		(Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ
JEFE INMEDIATO

MTRO. JULIO CÉSAR 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
La reunion se llevo a cabo en tiempo y forma.

En caso de ser necesario _____ 9 _____ 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

ADRIANA LOPEZ TRUJILLO