



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 _____ 4 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión
(06 JULIO 2022) Recolección de firmas a diversas Dependencias para Acta De Segunda Sesión De La Honorable Junta Directiva.

Principales actividades a desarrollar: _____ 4 _____ Hojas adicionales a la presente

(06 JULIO 2022) Recolección de firmas a diversas Dependencias para Acta De Segunda Sesión De La Honorable Junta Directiva.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
_____ Hospedaje (factura de hotel)	_____	SI _____ Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 300.00	_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programa de Trabajo
_____ Combustible y Lubricantes	_____	_____ Actas Circunstancladas
_____ Peaje	_____	_____ Otros _____
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI)	\$500	
_____ Teléfonos y telefax	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

\$800.00

(Número)

OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00

CERO PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

LIC. ADRIANA LÓPEZ TRUJILLO

JEFE INMEDIATO

MTRO. JULIO CÉSAR ROSAS CRUZ

ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C.P. ADRIANA LÓPEZ TRUJILLO

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

Informe

La documentación se entregó en tiempo y forma, no lleva el sello de la dependencia porque se quedo pendiente a firma.

En caso de ser necesario _____ 4 _____ 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

KAREN ANIF JIMÉNEZ CUEVAS

SC 900139

09/22