



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 _____ 6 _____ Hojas adicionales a la presente
 Objetivo de la Comisión
 (30 AGOSTO 2022) Asistir a SEFIPLA Y AL OIC, Para entrega de documentación.

Principales actividades a desarrollar: _____ 6 _____ Hojas adicionales a la presente
 (30 AGOSTO 2022) Asistir a SEFIPLA Y AL OIC, Para entrega de documentación.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
X Alimentación	\$ 287.50 - 300	<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
X Traslados Locales (TAXI)	\$800 - 500	
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$1,087.50
 (Número)

UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$0.00

CERO PESOS 00/100 M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
\$287.50

DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.
 (Letra)

379-1
140122-1
No hay
Presupuesto

Autorización

L.C. ADRIANA LÓPEZ TRUJILLO
 JEFE INMEDIATO

LIC. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ
 ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

L.C. 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, lleva el sello de la dependencia.

En caso de ser necesario _____ 6 _____ 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

[Firma]
 KAREN ANIF JIMÉNEZ CUEVAS

SC 400 200