



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 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión  
 (19 SEPTIEMBRE 2022) ASISTIO A SEFIPLAN Y A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA, PARA ATENDER DIFERENTES TRAMITES.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

(19 SEPTIEMBRE 2022) ASISTIO A SEFIPLAN Y A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA, PARA ATENDER DIFERENTES TRAMITES.

**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
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 360.00	<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
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI)	\$120	
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**\$480.00**  
 (Número)

CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
**\$30.00**

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

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

**Autorización**

MTRO. JULIO CESAR ROSAS CRUZ  
 JEFE INMEDIATO

LIC. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ  
 ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**Informe de la Comisión**

MTRO. JULIO CESAR ROSAS CRUZ

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 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 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 LÓPEZ TRUJILLO