



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  
 (23 SEPTIEMBRE 2022) ASISTIR A SEFIPLAN, A LA DET, A LA CONTRALORIA GENERAL Y AL COLEGIO AMERICANO EN KM. 1.2  
 EMILIANO ZAPATA, XALAPA, VER..

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

(23 SEPTIEMBRE 2022) ASISTIR A SEFIPLAN, A LA DET, A LA CONTRALORIA GENERAL Y AL COLEGIO AMERICANO EN KM. 1.2  
 EMILIANO ZAPATA, XALAPA, VER..

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
X Alimentación	\$ _____
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
X Traslados Locales (TAXI)	\$720
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión

SI Oficio de Comisión

\_\_\_\_\_ Diplomas o constancia de participación

\_\_\_\_\_ Programa de Trabajo

\_\_\_\_\_ Actas Circunstanciadas

\_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**\$720.00**  
 (Número)

SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
**\$300.00**

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

Reintegro a favor del Servidor Público  
**\$0.00**

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

**Autorización**

L.C. ADRIANA LÓPEZ TRUJILLO  
 JEFE INMEDIATO

LIC. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ  
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Informe de la Comisión**

L.C. ADRIANA LÓPEZ TRUJILLO  
 de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarte los resultados de la comisión efectuada  
 Informe  
 La documentación se entregó en tiempo y forma, no lleva el sello de la dependencia porque se quedó pendiente para firma.

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

KAREN ANIF JIMENEZ CUEVAS