



Subproceso de Apoyo: Recursos Humanos.  
 Formato: Oficio de comisión.  
 Fecha de aprobación: Enero 2018.



NACIONAL ( )  
 INTERNACIONAL ( )  
 Tipo cambio M.N. X 1 USD ( )

OFICIO No. UPT/VIN/0015/2018  
 FECHA 24 DE AGOSTO 2018

UNIDAD PRESUPUESTAL:

CLAVE PRESUPUESTARIA:

NOMBRE: JAIR SÁNCHEZ MALDONADO PUESTO: CHOFER  
 ADSCRIPCIÓN MANTENIMIENTO NO. DE EMPLEADO: 583

**ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:**

LUGAR DE COMISIÓN: Silao Guanajuato  
 DURANTE: 2 DÍAS, DEL 28 AL 9 de AGOSTO 2018  
 CON EL OBJETIVO DE: Trasladar estudiantes y personal administrativo a Silao Guanajuato.

HORA DE SALIDA: 09:00 HORA DE LLEGADA: 23:00

**ESTIMACIÓN DE GASTOS**

DÍAS DE LA COMISIÓN:	ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES : ( )	\$ -	\$ -
ALIMENTOS: ( )	\$ 1,500.00	\$ 1200.00
HOSPEDAJE: ( )	\$ 1000.00	\$ 800.00
PEAJE: ( )	\$ - 220.00	\$ -
OTROS (TAXIS) ( )	\$ -	\$ -
<b>DIARIA DE VIÁTICOS:</b>		\$ 2000.00

*Dep \$2,000  
 \$2,002.00  
 Se cobra a central de  
 Autorizada*

**MEDIO DE TRANSPORTE**

VEHÍCULO OFICIAL : ( ) No. ECONÓMICO: \_\_\_\_\_  
 VEHÍCULO PARTICULAR : ( ) NO. DE PLACAS: \_\_\_\_\_  
 AUTOBÚS : ( ) PRECIO DE PASAJE \$ -  
 AVIÓN: ( ) (viaje redondo)  
 OTROS: ( ) GASTOS DE COMBUSTIBLES 1,782.00 \$

JEFE INMEDIATO

AUTORIZO

*Lic. Joel Hernández* C.P. Imelda Silva Sampedro

FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN

RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD.

COMISIONADOS

**SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 LAMOSA, S.A. DE C.V.  
 PLANTA INDUSTRIAL Y GTO.**

JAIR SÁNCHEZ MALDONADO

**RECURSOS HUMANOS**

*DOE 204*



**NOMBRE:** JAIR SÁNCHEZ MALDONADO

**NÚM. DE OFICIO:** UPT/VIN/0015/08    **DE FECHA:** 28 y 29 /08/18    **TOTAL DE DÍAS:** 2    **LUGAR DE LA COMISIÖN:** Puerto Interior Silao Guanajuato

Asistir a Silao Guanajuato Puerto Interior así como a Porcelanite Lamosa con estudiantes y egresados.	Traslado de estudiantes	Satisfactoria, sin contratiempos.	<input checked="" type="checkbox"/> OFICIO DE COMISIÖN O DE PARTICIPACIÖN <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE INVITACIÖN <input type="checkbox"/> ACTA CIRCUNSTANCIADA <input type="checkbox"/> DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACIÖN <input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÖN <input type="checkbox"/> OTROS
---	-------------------------	-----------------------------------	--

<b>COMISIONADO</b>	<b>JEFE INMEDIATO</b>	<b>TITULAR</b>
JAIR SÁNCHEZ MALDONADO  (Nombre y Firma)	<del>LIC. JOEL MÁRQUEZ DE GANTE</del>  (Nombre y Firma)	   (Nombre y Firma)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO, SON LOS SOLICITADOS Y VERÍDICOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.