



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/SAD/0060/2018 FECHA 20 DE ABRIL 2018
-----------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

UNIDAD PRESUPUESTAL:	CLAVE PRESUPUESTARIA:
----------------------	-----------------------

NOMBRE: Jair Sánchez Maldonado	PUESTO: Chofer
ADSCRIPCIÓN: Rectoría	NO. DE EMPLEADO:

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

LUGAR DE COMISIÓN: Tlaxcala a la C.E. y Bancos

DURANTE: 1 DÍAS, DEL 20 AL 20 de abril 2018

CON EL OBJETIVO DE: Llevar documentación correspondiente

disposiciones legales y reglamentarias de las leyes del seguro social e INFONAVIT

HORA DE SALIDA: 14:30 HORA DE LLEGADA: 17:00

**ESTIMACIÓN DE GASTOS**

DÍAS DE LA COMISIÓN:	1	ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	( )	\$ -	\$ -
ALIMENTOS:	( )	\$ -	\$ -
HOSPEDAJE:	( )	\$ -	\$ -
PEAJE:	( )	\$ -	\$ -
OTROS (TAXIS)	( )	\$ -	\$ -
<b>SUMA DE VIÁTICOS:</b>			<b>\$ -</b>

**MEDIO DE TRANSPORTE**

VEHÍCULO OFICIAL :	( )	No. ECONÓMICO:	
VEHÍCULO PARTICULAR :	( )	NO. DE PLACAS:	
AUTOBÚS :	( )	PRECIO DE PASAJE	\$ -
AVIÓN:	( )	(viaje redondo)	
OTROS:	( )	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$200

JEFE IMEDIATO  Jose Luis Vallejo Briones	AUTORIZO  C.P. Imelda Silva Sampedro	<b>FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN</b>
------------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------

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

 <b>20 ABR. 2018</b> 04:47 J <i>Solo para efecto de comprobación no tiene validez</i>	COMISIONADOS  _____ Jair Sánchez Maldonado	
------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	--

Para uso de la Universidad Politécnica de Tlaxcala mediante su Sistema de Gestión de la Calidad.



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. <u>UPT/SAD/0065/2018</u> FECHA <u>26 DE ABRIL 2018</u>
-----------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

UNIDAD PRESUPUESTAL:	CLAVE PRESUPUESTARIA:
----------------------	-----------------------

NOMBRE: <u>Jair Sánchez Maldonado</u>	PUESTO: <u>Chofer</u>
ADSCRIPCIÓN: <u>Rectoría</u>	NO. DE EMPLEADO:

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

LUGAR DE COMISIÓN:	<u>Banamex</u>
DURANTE: <u>1</u> DÍAS, DEL <u>26</u> AL <u>26 de abril 2018</u>	
CON EL OBJETIVO DE:	

HORA DE SALIDA: <u>14:00</u>	HORA DE LLEGADA: <u>16:00</u>
------------------------------	-------------------------------

**ESTIMACIÓN DE GASTOS**

DÍAS DE LA COMISIÓN:	1	ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	( )	\$ -	\$ -
ALIMENTOS:	( )	\$ -	\$ -
HOSPEDAJE:	( )	\$ -	\$ -
PEAJE:	( )	\$ -	\$ -
OTROS (TAXIS)	( )	\$ -	\$ -
<b>SUMA DE VIÁTICOS:</b>			<b>\$ -</b>

**MEDIO DE TRANSPORTE**

VEHÍCULO OFICIAL :	( )	No. ECONÓMICO:	
VEHÍCULO PARTICULAR :	( )	NO. DE PLACAS:	
AUTOBÚS :	( )	PRECIO DE PASAJE	\$ -
AVIÓN:	( )	(viaje redondo)	
OTROS:	( )	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$100

JEFE IMEDIATO  Jose Luis Vallejo Briones	AUTORIZO  C.P. Imelda Silva Sampedro	 <b>FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN</b>
------------------------------------------------	--------------------------------------------	------------------------------------------------

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

COMISIONADOS  Jair Sánchez Maldonado	
--------------------------------------------	--


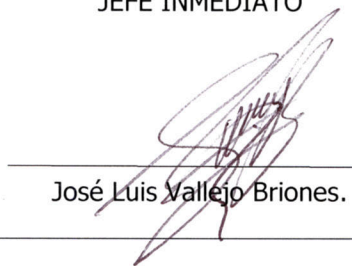
Para uso de la Universidad Politécnica de Tlaxcala mediante su Sistema de Gestión de la Calidad.

**NOMBRE:** Jair Sánchez Maldonado    **NÚM. DE OFICIO:** UPTx/SAD/0060/2018    **DE FECHA:** 20 de abril del 2018  
**TOTAL DE DÍAS:** 3    **LUGAR DE LA COMISIÓN:** Tlaxcala, Órgano de Fiscalización Superior, Banco Santander México S.A.

<b>OBJETIVO DE LA COMISIÓN:</b>	<b>PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)</b>	<b>EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)</b>	<b>DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:</b>
Acudir a Tlaxcala, Órgano de Fiscalización Superior y Banco Santander México S.A.	Entregar documentación correspondiente a cada área del Órgano de Fiscalización Superior y Banco Santander México S.A. y	Se entregó la información con respecto a cada departamento.	<input type="checkbox"/> OFICIO DE COMISIÓN O DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE INVITACIÓN <input type="checkbox"/> ACTA CIRCUNSTANCIADA <input type="checkbox"/> DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÓN <input type="checkbox"/> OTROS

**Se anexa talón de boleto de avión No.**

**Observaciones:**

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	TITULAR
 _____ Jair Sánchez Maldonado.	 _____ José Luis Vallejo Briones.	_____ C.P. Imelda Silva Sampedro.