



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/0006/2018</u> FECHA <u>31 de mayo del 2018</u>
---	---

UNIDAD PRESUPUESTAL:	CLAVE PRESUPUESTARIA:
NOMBRE: <u>C.P. FLAVIO PEREZ MIXCOATL/JOEL MARQUEZ</u>	PUESTO: <u>JEFE DE OFICINA</u>
ADSCRIPCIÓN <u>RECURSOS MATERIALES</u>	NO. DE EMPLEADO: <u>13</u>

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

LUGAR DE COMISIÓN:	<u>PUEBLA, PUE.</u>
DURANTE: <u>1</u> DÍAS, DEL <u>31</u> AL <u>31</u> de mayo	
CON EL OBJETIVO DE:	<u>COMPRA DE EQUIPO DEPORTIVO Y ACCESORIOS</u>

HORA DE SALIDA:	<u>11:30</u>	HORA DE LLEGADA:	<u>18:00</u>
-----------------	--------------	------------------	--------------

**ESTIMACIÓN DE GASTOS**

DÍAS DE LA COMISIÓN:	1	ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	( )	\$ -	\$ -
ALIMENTOS:	( )	\$ 650.00 <u>627.00</u>	\$ -
HOSPEDAJE:	( )	\$ -	\$ -
PEAJE:	( )	\$ 40.00	\$ -
OTROS (TAXIS)	( )	\$ -	\$ -
<b>SUMA DE VIÁTICOS:</b>		<b>\$ 690.00</b>	<b>\$ 690.00</b>

**MEDIO DE TRANSPORTE**

VEHÍCULO OFICIAL :	( )	No. ECONÓMICO:	_____
VEHÍCULO PARTICULAR :	( X )	NO. DE PLACAS:	_____
AUTOBÚS :	( )	PRECIO DE PASAJE	\$ _____
AVIÓN:	( )	(viaje redondo)	
OTROS:	( )	GASTOS DE COMBUSTIBLES	<u>\$250</u>

JEFE IMEDIATO  Lic. Joel Marquez de Gante	AUTORIZO  Mtra. Imelda Silva Sampedro	<b>FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN</b> 
---	---	--

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

COMISIONADOS

C.P. FLAVIO PEREZ MIXCOATL/JOEL MARQUEZ  
DE GANTE



**NOMBRE:** C.P FLAVIO PEREZ MIXCOATL **NÚM. DE OFICIO:** UPT/SAD/0006/2018

**DE FECHA:** 31/05/2018 **TOTAL DE DÍAS:**1 **LUGAR DE LA COMISIÓN:** PUEBLA,PUE.

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
COMPRA DE MATERIALES DEL AREA DE DEPORTES	SELECCIÓN DE EQUIPO DEPORTIVO	COMPRA DE BALOS DE FUTBOL SOCCER Y BASQUET BOL (FEMENIL Y VARONIL)	<input checked="" 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
 C.P FLAVIO PEREZ MIXCOATL	 LIC. JOEL MARQUEZ DE GANTE	 MTRA. IMELDA SILVA SAMPEDRO

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 APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

