

**UNIVERSIDAD INTERCULTURAL DE SAN LUIS POTOSI
JEFATURA DE RECURSOS FINANCIEROS**

SOLICITUD DE VIATICOS

N° de Comisión **002**

Motivo de la Comisión	Fecha Autorización Comisión	Oficio Comisión
Entrega de expedientes de titulación.	16 de enero de 2019	UICSLP-SDES-0024/2018

Datos del Comisionado

Nombre	Dulce Viridiana Cano Orta
Descripción	Unidad Académica de Villa de Reyes
Puesto y categoría	Auxiliar administrativo Académica de Villa de Reyes.
Lugar y Periodo de la Comisión	Motivo de la Comisión
Rectoría – 31 de enero de 2019.	Entrega de expedientes de titulación.
Transporte:	Transporte público (autobús y taxi).

Concepto	Cuota diaria	Días	Parte de	Destino	Cantidad
Combustible					
Alimentos	161.20	1			\$161.20
Casetas					
Transporte	100.00	1	Villa de Reyes	SLP	\$100.00
Taxi	100.00	1			\$100.00
Hotel					
TOTAL					\$361.20

AUTORIZACIONES

C. Dulce Viridiana Cano Orta

MAP. Denise A. Meraz

Dr. Jorge Leonardo Reyes Martínez

COMISIONADO

**SUBDIRECCIÓN
ADMINISTRATIVA**

DIRECTOR DEL CAMPUS



Reporte de Viáticos

Comisionado	DULCE VIRIDIANA CANO ORTA
Fecha del Reporte	07/02/2019
Evento / Comisión	CITACION EN RECTORIA
Periodo de la comisión	31 DE ENERO DE 2019
No. de Comisión	01
Destino	SAN LUIS POTOSI

Comprobantes			Proveedor	Importe total con I.V.A.
Num.	Fecha	Factura	Concepto	
1	31/01/2019	TFFABP-261892	AUTOBUS	42.00
2	31/01/2019	FUN-619	ALIMENTOS	143.00
4	31/01/2019		TAXI	59.00
4	31/01/2019		TAXI	30.00
				274.00

Tipo de gasto	Importe autorizado	Resumen:	
		Importe comprobado	Diferencia a cargo (favor)
Autobus	42.00	100.00	58.00
Alimentación	143.00	161.20	18.20
Hospedaje	-	-	-
Taxis	89.00	100.00	11.00
Suma	274.00	361.20	87.20

- 18.20 pesos

Comisionado	DULCE VIRIDIANA CANO ORTA
(NOMBRE)	
Recibe y Revisa	C.P. ALEJANDRO GALLEGOS
	Contabilidad

CAMPUS / RECTORIA	UNIDAD ACADEMICA DE VILLA DE REYES
-------------------	------------------------------------

LUGAR Y FECHA:	VILLA DE REYES A 7 DE FEBRERO DE 2019
----------------	---------------------------------------

FECHA DE LA COMISION:	31 DE ENERO DE 2019
-----------------------	---------------------

LUGAR DE LA COMISION:	RECTORÍA
-----------------------	----------

DIAS DE COMISION:	UNO
-------------------	-----

OBJETIVOS:	ENTREGA DE CURSO DE TITULACION Y EXPEDIENTE DE TITULACION
------------	---

RESULTADOS:	ENTREGA COMPLETA DE EXPEDIENTE Y OBSERVACIONES DEL CURSO DE TITULACION.
-------------	---

NOMBRE COMISIONADO:	DEL DULCE VIRIDIANA CANO ORTA
---------------------	----------------------------------

FIRMA COMISIONADO:	DEL 
--------------------	--