



FECHA: 14 DE MAYO DE 2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAUL MEDINA CAZARES

ADSCRIPCIÓN: DEPTO. DE ADMON. Y FINANZAS (OF. DE REC. MATERIALES) NIVEL: _____

PUESTO: _____ NUM. IDENTIFICADOR: _____

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:
RIOVERDE

DURANTE 1 1/2 DÍAS DE 15 AL 16 DE MAYO DE 2021

CON OBJETO DE: TRASLADO DE PERSONAL A REUNION DE PLANEACION DE LA JORNADA DE APLICACIÓN DEL MES DE MAYO
RAMO 33 SOLICITUD SIGEG 26065

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
S.L.P. - RIOVER - CIUDAD VALLES 400			
VIATICOS			\$2,638.00
COMBUSTIBLE			\$730.00
CASETA			\$3,368.00
TOTAL			\$3,368.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASETAS
650	5	\$20.29	\$3,368.00

SOLICITUD DE BOLETOS DE: AVIÓN AUTOBÚS

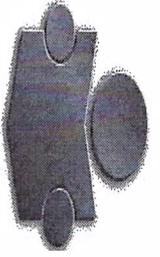
DE A FECHA DE SALIDA HORA APROXIMADA

NUM. VUELO	FECHA	SALIDA

OBSERVACIONES

VEHICULO OFICIAL MARCA CHEVROLET TIPO EXPRESS PLACAS VDY2201

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
C.P. MARIBEL GONZALEZ FLORES	MVZ HELIOS BARRAGAN FARFAN	SAUL MEDINA CAZARES



INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS
INFORME DE COMISION

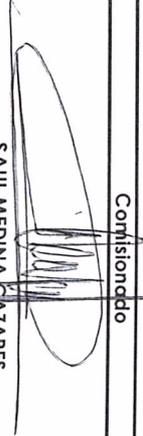
IEEA-DAE-ORF-10

Nombre: SAUL MEDINA CAZARES
Fecha de la Comisión: 15 Y 16 DE MAYO DE 2021
Depto. u Oficina: OF. DE RECURSOS MATERIALES

Lugar: RIOVERDE Y CD. VALLES, S.L.P.
Asunto: TRASLADO DE PERSONAL

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
TRASLADAR PERSONAL QUE PARTICIPA EN LA REUNIÓN	TRASLADO DE PERSONAL QUE PARTICIPA EN LA REUNION DE PLANEACIÓN DE LA JORNADA DE APLICACIÓN DEL MES DE MAYO	SE CUMPLIO CON EL TRASLADO DE PERSONAL QUE PARTICIPÓ EN LA REUNIÓN DE PLANEACIÓN DE LA JORNADA DE APLICACIÓN DEL MES DE MAYO	FACTURAS DE COMBUSTIBLE Y VIATICOS

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

Comisionado	Jefe del Departamento u Oficina
 SAUL MEDINA CAZARES Nombre y Firma	 C.P. MARIBEL GONZALEZ FLORES Nombre y Firma