


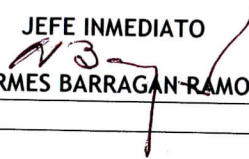
### INFORME DE COMISIÓN

Nombre: OMAR GAUDENCIO MILAN SANCHEZ  
 Fecha de la Comisión: 3-7 DICIEMBRE 2021  
 Depto. U Oficina: UCIAC

Lugar: 2404, CERRITOS 2405 RIOVERDE  
 Asunto: VERIFICACION SEDES DE APLICACION

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LOS PROCESOS DE INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN	VERIFICAR LAS SEDES DE APLICACIÓN EN COORDINACIÓN DE ZONA 2404: CERRITOS Y 2405 RIOVERDE  VILLA HIDALGO, CERRITOS , EL POCITO, SANTO DOMINGO, POZAS DE SANTA ANA, SAN JUAN SIN AGUA, GUADALCAZAR, LA CONCORDIA, CORCOVADA, SAN LORENZO , SAN JOSE DE CERVANTES, SAN JOSE DE TURRUBIARTES, RIO VERDE, PROGRESO, RAYON, CARDENAS, RANCHO PRO, SAN FRANCISCO, SAN CIRO CAÑADA GRANDE.	CUMPLIMIENTO DEL 100% DE SEDES SELECCIONADAS	OFICIO DE COMISION, FACTURAS DE CONSUMO, FACTURAS DE COMBUSTIBLE,

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 APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

<p>COMISIONADO</p>  <p><b>OMAR GAUDENCIO MILAN SANCHEZ</b></p>	<p>JEFE INMEDIATO</p>  <p><b>HERMES BARRAGAN RAMOS</b></p>
---	---



FECHA: 2/12/21  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: OMAR G. MILAN SANCHEZ  
 ADSCRIPCIÓN: UNIDAD DE CALIDAD EN LA INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN NIVEL: 27Z  
 PUESTO: VERIFICADOR NUM. IDENTIFICADOR: 197

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:  
COORDINACIÓN DE ZONA 2404, CERRITOS, 2405 RIO VERDE  
 DURANTE 4 1/2 DÍAS DEL 3 AL 7 DE DICIEMBRE 2021 DEL  
 CON OBJETO DE: VERIFICACION DE SEDES DE APLICACIÓN

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
2404 CERRITOS 2405 RIO VERDE	VIATICOS	4	\$4,200.00
	MEDIO	1	300.00
	COMBUSTIBLE	1	4,097.00
	CASSETAS	2	161.00
	TOTAL		<u>\$8,758.00</u>

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
1378	7	20.81	\$4,090.00

SOLICITUD DE BOLETOS DE:  AVIÓN  AUTOBÚS  
 DE A FECHA DE SALIDA \_\_\_\_\_ HORA APROXIMADA \_\_\_\_\_  
 NUM. VUELO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_ SALIDA \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES

SE TRASLADA EN VEHICULO OFICIAL POR ASIGNAR, SOLO SE SOLICITA UNA CASETA PORQUE AL REGRESO LA ULTIMA SEDE ES MAS CERCA EL RECORRIDO POR LA CARRETERA LIBRE

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
HERMÉS BARRAGAN RAMOS	PROFR. JOSE LUIS CASTRO CASTILLO	OMAR G. MILAN SANCHEZ