

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

SOLICITUD DE VIÁTICOS

Formato: UICSLP-SA-RF-004-SV

N° de Comisión

05

Motivo de la Comisión	Fecha Autorización Comisión	Oficio Comisión
ENTREGA DE COMPROBACIONES DEL MES DE ABRIL	19 DE MAYO DE 2025	UICSLP – TM 0217/2025

Datos del Comisionado

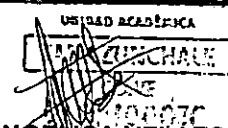
Nombre	SAÚL ANTONIO RAMIREZ
Adscripción	UNIDAD ACADEMICA DE TAMAZUNCHALE
Puesto y categoría	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Lugar y Período de la Comisión	Motivo de la Comisión
21 DE MAYO DE 2025, OFICINAS DE INPI EN TAMPACAN	ENTREGA DE COMPROBACIONES DEL MES DE ABRIL DE COMEDOR UNIVERSITARIO INTERCULTURAL DE SAN LUIS POTOSÍ
Transporte:	TAXI

MINISTRACIÓN DE VIATICOS

Itinerario

Concepto	Cuota Diaria	Días	Observaciones	Cantidad
Combustible				-
Alimentos				\$ -
Casetas				\$ -
Otros				\$ -
Taxis	\$ 360.00	1		\$ 360.00
Hotel				-
Total				\$ 360.00

AUTORIZACIONES

 LIC. SAÚL ANTONIO RAMIREZ	 MTRO. OSCAR REYES CRUZ	 DRA. ANGÉLICA VELÁZQUEZ HERNÁNDEZ
COMISIONADO	CONTROL FINANCIERO	DIRECTOR O ENCARGADO DE LA UNIDAD

Comprobantes					
Núm.	Fecha	Factura	Concepto	Proveedor	Importe total con I.V.A.
1	21/05/2024	RECIBO AZUL	TAXI	TAXI	\$ 360.00
				TOTAL	\$ 360.00

Comisionado
SAUL ANTONIO RAMIREZ
U.A. de Tmazunchale

Recibe Comprobantes	
LIC. OSCAR REYES CRUZ	
U.A. de Tamazunchale	

UNIVERSIDAD INTERCULTURAL DE SAN LUIS POTOSI
INFORME DE COMISION



CAMPUS / RECTORIA	UNIDAD ACADÉMICA TAMAZUNCHALE
-------------------	-------------------------------

LUGAR Y FECHA:	TAMAZUNCHALE S.L.P. 21 DE MAYO DE 2025
----------------	--

FECHA DE LA COMISION:	JUEVES 21 DE MAYO DE 2025
-----------------------	---------------------------

LUGAR DE LA COMISION:	TAMPACAN
-----------------------	----------

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

OBJETIVOS:	ASISTIR A LAS OFICINAS DEL INPI PARA LA ENTREGA DE COMPROBACIONES DE COMEDOR DE LA PRIMER QUINCENA DE ABRIL
------------	---

RESULTADOS:	SE CUMPLIERON LAS ENCOMIENDAS ASIGNADAS SIN INCONVENIENTES
-------------	--

NOMBRE DEL COMISIONADO:	LIC. SAUL ANTONIO RAMIREZ
-------------------------	---------------------------

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