

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

SOLICITUD DE VIÁTICOS

N° de Comisión 009

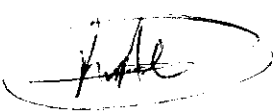


| Motivo de la Comisión | Fecha Autorización Comisión | Oficio Comisión |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------|
| Reunión en oficinas de CDI | 25 DE OCTUBRE DE 2018 | UICSLP-TM-841/2018 |

| Datos del Comisionado | |
|---|---|
| Nombre | LIC. RAÚL ALTRAMIRANO CRUZ |
| Adscripción | UNIDAD ACADEMICA DE TAMAZUNCHALE |
| Puesto y categoría | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| Lugar y Periodo de la Comisión | Motivo de la Comisión |
| OFICINAS DE CDI EN EL MUNICIPIO DE TAMPACAN S.L.P. EL DÍA 29 DE OCTUBRE DE 2018 A LAS 09:00 HORAS | Reunión ordinaria en oficinas de CDI para tratar asuntos relacionados con el comedor universitario. |
| Transporte: (Especificar Marca, modelo y placas) | TAXI |

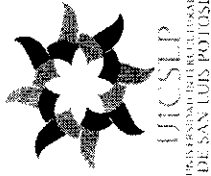
**MINISTRACION DE VIATICOS
Itinerario**

| Concepto | Cuota Diaria | Días | Observaciones | Cantidad |
|--------------|--------------|------|---------------|------------------|
| Combustible | | | | |
| Alimentos | \$ 161.20 | 1 | | \$ 161.20 |
| Casetas | | | | |
| Transporte | | | | |
| Taxis | \$ 180.00 | 1 | | \$ 180.00 |
| Hotel | | | | |
| Total | | | | \$ 341.20 |

AUTORIZACIONES

| | | |
|---|---|--|
|  LIC. RAÚL ALTAMIRANO CRUZ COMISIONADO |  LIC. IRMA LEÓN ANTONIO CONTROL FINANCIERO |  LIC. ADRIAN DEL JOBO PONCE DIRECTOR DEL CAMPUS |
|---|---|--|

Reporte de Viáticos



| | |
|-------------------------------|----------------------------|
| Comisionado | LIC. RAÚL ALTAMIRANO CRUZ |
| Fecha del Reporte | 06 DE NOVIEMBRE DE 2018 |
| Evento / Comisión | REUNIÓN EN OFICINAS DE CDI |
| Periodo de la comisión | 29 DE OCTUBRE DE 2018 |
| | No. de Comisión |
| | 09 |
| | Destino |
| | TAMPACAN S.L.P. |

| Comprobantes | | | | | |
|--------------|------------|------------------|----------|------------------------------|--------------------------|
| Num. | Fecha | Factura | Concepto | Proveedor | Importe total con I.V.A. |
| 1 | 29/10/2018 | 5420 | CONSUMO | DEYSI MIREYA MARTINEZ LOMELI | 170.00 |
| 2 | 29/10/2018 | RECIBO AZUL TAXI | | | 180.00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Resumen: | | | |
|---------------|--------------------|--------------------|----------------------------|
| Tipo de gasto | Importe autorizado | Importe comprobado | Diferencia a cargo (favor) |
| Transporte | | | - |
| Gasolina | | | - |
| Casetas | | | - |
| Alimentación | 161.20 | 170.00 | 8.80 |
| Hospedaje | | | - |
| Taxis | 180.00 | 180.00 | - |
| Suma | 341.20 | 350.00 | 8.80 |

| |
|---------------------------|
| Comisionado |
| <i>[Firma]</i> |
| LIC. RAÚL ALTAMIRANO CRUZ |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO |

| |
|------------------------|
| Recibe y Revisa |
| |
| Contabilidad |

| | |
|-------------------|--------------|
| CAMPUS / RECTORIA | Tamazunchale |
|-------------------|--------------|

| | |
|----------------|------------|
| LUGAR Y FECHA: | 05/11/2018 |
|----------------|------------|

| | |
|-----------------------|------------|
| FECHA DE LA COMISION: | 29/10/2018 |
|-----------------------|------------|

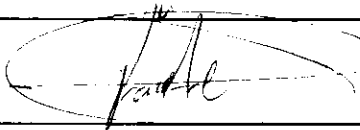
| | |
|-----------------------|------------------------------------|
| LUGAR DE LA COMISION: | Oficinas de C.C.D.I Tampacan S.L.P |
|-----------------------|------------------------------------|

| | |
|-------------------|---------|
| DIAS DE COMISION: | Un dias |
|-------------------|---------|

| | |
|------------|--|
| OBJETIVOS: | Asistir a reunion mensual, para tratar asuntos relacionados con la operación del comedor, y con el surtimiento de pedidos por parte de los proveedores |
|------------|--|

| | |
|-------------|---|
| RESULTADOS: | Se llevo a un acuerdo con los proveedores para el surtimiento en tiempo y forma al comedor, se nos dio a conocer el presupuesto autorizado para el mes de noviembre 2018. |
|-------------|---|

| | |
|-------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO: | Lic. Raul Altamirano Cruz |
|-------------------------|---------------------------|

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