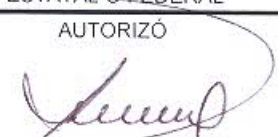


FECHA: 06 DE MAYO DEL 2015

CLAVE PRESUPUESTAL:
04-41-068-01-04-16-001-01-000-375

FUNCIONARIO DE LA COMISIÓN:		ING. MARITSA LIZETH CEPEDA GUARDIOLA													
No. DE EMPLEADO:		PUESTO O CATEGORÍA:	SUBDIRECTORA												
LUGAR DE LA COMISIÓN:		MEXQUITIC DE CARMONA, S.L.P.													
No. DE DÍAS DE LA COMISIÓN Y FECHAS:		(1) 07 DE MAYO DEL 2015													
INDIQUE EL No. DE DÍAS PERNOCTANDO		0	No. DE DÍAS SIN PERNOCTAR: 1												
JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN:		IMPARTIR CAPACITACIÓN EN EL TEMA ENTREGA-RECEPCIÓN													
TARIFA DE VERIFICACIÓN: <table> <tr> <td>Alimentos:</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Hospedaje:</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Gasolina:</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Casetas:</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Otros:</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Total:</td> <td>-</td> </tr> </table>				Alimentos:	-	Hospedaje:	-	Gasolina:	-	Casetas:	-	Otros:	-	Total:	-
Alimentos:	-														
Hospedaje:	-														
Gasolina:	-														
Casetas:	-														
Otros:	-														
Total:	-														
RECIBI DE LA CEFIM, LA CANTIDAD DE:															
TRASLADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN EN: <table> <tr> <td>1.- VEHICULO OFICIAL PLACAS:</td> <td>VDV 85-38</td> <td>3.- AUTOBUS:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.- VEHICULO PARTICULAR PLACAS:</td> <td></td> <td>4.- AVION</td> <td></td> </tr> </table>				1.- VEHICULO OFICIAL PLACAS:	VDV 85-38	3.- AUTOBUS:		2.- VEHICULO PARTICULAR PLACAS:		4.- AVION					
1.- VEHICULO OFICIAL PLACAS:	VDV 85-38	3.- AUTOBUS:													
2.- VEHICULO PARTICULAR PLACAS:		4.- AVION													
SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL		SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL													
SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL		SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL													
		SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL													
		SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL													
RECIBI		ELABORÓ	AUTORIZÓ												
															
FUNCIONARIO DE COMISIÓN ING. MARITSA LIZETH CEPEDA GUARDIOLA R.F.C. CEGM 690811 8U1		SUBDIRECTORA DE ADMON Y RH C.P. CLAUDIA VIRGINIA RAMIREZ HERNANDEZ	COORDINADORA ESTATAL C. MARIA MAGDALENA VEGA ESCOBEDO												

FAVOR DE ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y EL REEMBOLSO LOS PRIMEROS 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE HABER CUMPLIDO CON SU COMISIÓN.

Handwritten signature and date: 13/05/2015