

FECHA: 06 DE MAYO DEL 2015

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

FUNCIONARIO DE LA COMISIÓN:		LIC. JAVIER GUTIERREZ ALMENDAREZ	
No. DE EMPLEADO:		PUESTO O CATEGORÍA:	SUBDIRECTOR
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:		DAR CONTINUIDAD EN LA IMPARTICIÓN DE CAPACITACIÓN EN EL TEMA ENTREGA-RECEPCIÓN	
		TARIFA DE VERIFICACIÓN:	
Alimentos:		-	
Hospedaje:		-	
Gasolina:		-	
Casetas:		-	
Otros:		-	
Total:		-	
RECIBI DE LA CEFIM, LA CANTIDAD DE:			
TRASLADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN EN:			
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 LIC. JAVIER GUTIERREZ ALMENDAREZ R.F.C. GUAJ 670815 9V1		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.

12/05/2015