



UNIVERSIDAD INTERCULTURAL DEL ESTADO DE TABASCO

F16: COMPROBACIÓN DE VIATICOS Y GASTOS PARA OPERATIVOS

Núm. REC/0033			
Local ()	Estado ()	País (XX)	Extranjero ()
Fecha:		Día	Mes
		21	11
		Año 2024	

Dependencia, Organo o Entidad: UNIVERSIDAD INTERCULTURAL DEL ESTADO DE TABASCO

Unidad Administrativa: RECTORÍA

Estructura Contable Presupuestal: Proyecto: FEDERAL-03 RECTORIA - Partida: 37504

Nombre del Comisionado: PEREZ PEREZ ALTERIO RAMOS

R.F.C: PEPA8003154F7

Cargo: RECTOR

Presente:

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar acabo la siguiente comisión:

Asistir a la Cd de México a las oficinas de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES) para recoger Oficio de Opinión Técnico Académica de la Lic. en Enfermería Intercultural y participar en el Foro "Diálogos para repensar la educación superior en México: las instituciones de educación superior con perspectiva intercultural en la transformación socio-territorial" a celebrarse el día 26 de noviembre de 2024, en las instalaciones Mezzanine Sur, edificio A, primer piso, de la Cámara de Diputados.

Tipo de Comisión: MENOR DE 8 HORAS () MAYOR A 8 HRS MENOR A 24 HRS () MAYOR DE 24 HORAS (X)

Mando: Operativo () Medio () Superior (XX)

Medio de Transporte: Terrestre () Aereo (X) Otro ()

Fecha de Comisión: Inicio: 25/11/2024 Termina: 26/11/2024 No. de días: 0 Días

Vehiculo Oficial: Placa: Marca: No. Economico:

Recibí la cantidad de: **\$ 2,300.00 (dos mil trescientos pesos 00/100 M.N.)**

por concepto de comprobación de viáticos y gastos para operativos.

Solicita

MTRO. ALTERIO RAMOS PEREZ PEREZ
RECTOR

Vo. Bo.

MTRA. ADRIANA GONZALEZ MIRANDA
DIRECTORA DE DIVISION DE LA DIRECCION DE PLANEACION, DESARROLLO Y EVALUACION

Paguése

MTRO. JESUS ALBERTO MENDEZ TORRES
DIRECTOR DE LA DIVISION DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Comisionado

PEREZ PEREZ ALTERIO RAMOS
RECTOR

Vo. Bo.

L.C.P. JAZMIN FRANK HERNANDEZ
CONTRALORA INTERNA

Autoriza

MTRO. ALTERIO RAMOS PEREZ PEREZ
RECTOR

Informe de Comision:

DIP. FED. MARILYN PARRON
RECIBIDO
FECHA: 26/11/24

Firma del Comisionado: _____

SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
OFICIALIA DE PARTES
25 NOV 2024
RECIBIDO

Nombre: _____ CIERA: _____