



UNIVERSIDAD INTERCULTURAL DEL ESTADO DE TABASCO

F16: COMPROBACIÓN DE VIATICOS Y GASTOS PARA OPERATIVOS

Núm.		DAC/0749	
Local ()	Estado ()	País (XX)	Extranjero ()
Fecha:	Día	Mes	Año
	13	11	2024

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

Unidad Administrativa: DIVISIÓN ACADÉMICA

Estructura Contable Presupuestal: Proyecto: FEDERAL-05 ACADEMIA - Partida: 37504

Nombre del Comisionado: MORALES GUZMAN CARLOS ENRIQUE **R.F.C:** MOGC780419J88

Cargo: DOCENTE DE TIEMPO COMPLETO C

Presente:

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

ASISTIR A LOS ESTADOS DE CAMPECHE Y YUCATAN AL VIAJE DE ESTUDIO CON LOS ALUMNOS DE LA LICENCIATURA EN LENGUA Y CULTURA DE LA UNIDAD ACADÉMICA VILLA TAMULTÉ DE LAS SABANAS(LUGARES A VISITAR: UNIVERSIDAD INTERCULTURAL DE CAMPECHE (UICAM), ZONA ARQUEOLOGICA DE UXMAL Y PROGRESO, ETC).

Tipo de Comisión:	MENOR DE 8 HORAS ()	MAYOR A 8 HRS MENOR A 24 HRS ()	MAYOR DE 24 HORAS (X)
Mando:	Operativo (X)	Medio ()	Superior ()
Medio de Transporte:	Terrestre (X)	Aéreo ()	Otro ()
Fecha de Comisión:	Inicio: 18/11/2024	Termino: 22/11/2024	No. de días: 4 Días
Vehículo Oficial:	Placa:	Marca:	No. Economico:

Recibí la cantidad de: **\$ 4,800.00 (cuatro mil ochocientos pesos 00/100 M.N.)**
por concepto de comprobación de viáticos y gastos para operativos.

Solicita

[Signature]
DRA. GUADALUPE GABEREA EUAN
ENCARGADA DE LA DIRECCION ACADÉMICA

Vo. Bo.

[Signature]
MTRA. ADRIANA JIMENEZ MIRANDA
DIRECTORA DE DIVISION DE LA DIRECCION DE PLANEACION, DESARROLLO Y EVALUACION

Paguése

[Signature]
MTR. JESUS ALBERTO BRENDEZ TORRES
DIRECTOR DE LA DIVISION DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Comisionado

[Signature]
MORALES GUZMAN CARLOS ENRIQUE
DOCENTE DE TIEMPO COMPLETO C

Vo. Bo.

[Signature]
L.C.P. JAZMIN FRANK HERNANDEZ
CONTRALORA INTERNA

Autoriza

[Signature]
MTR. ALTERIO RAMOS
RECTOR

Informe de Comision:

CULTURA INAH se realizó el reconocimiento con forma a lo establecido

RECIBIDO 21 NOV 2024

SECRETARIA DE EDUCACIÓN UNIVERSIDAD INTERCULTURAL DE CAMPECHE CCT04MSU0054P

Firma del Comisionado: *[Signature]*