

REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por viáticos

Por gastos de viaje

Combustibles y Lubricantes

Traslados Locales

Teléfonos y Telefax

Datos Sobre la Comisión

9

Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

Brindar a los estudiantes de cuarto semestre de Ingeniería Bioquímica una experiencia práctica sobre la aplicación de los principios de Aseguramiento de Calidad, en la industria farmacéutica, a través de la observación y análisis de los procesos de manufactura, control de calidad y cumplimiento normativo en el laboratorio Sanfer-IASA.

Principales actividades a desarrollar:

9

Hojas adicionales a la presente

Realizar el recorrido por las diferentes áreas correspondientes al laboratorio de química aplicada y biología.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje

Importe

Administración de la Comisión

1 Hospedaje (factura de hotel)

\$ 467.00

SI

Oficio de Comisión

1 Alimentación

\$ 363.00

Diplomas o constancia de participación

Boleto de avión, autobús o tren

Programa de Trabajo

Combustible y Lubricantes

\$ -

Actas Circunstanciadas

Peaje

Otros

Traslados Locales (TAXI)

Teléfonos y telefax

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

\$830.00

(OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$170.00

(CIENTO SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

ING. HEIDI ANABEL JÁCOME SÁNCHEZ

JEFE INMEDIATO

LCDA. DULCE MARÍA NABOR ARRIAGA

ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

Informe de la Comisión

c. ING. HEIDI ANABEL JÁCOME SÁNCHEZ

de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada

Informe

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISION.

En caso de ser necesario

9

hojas anexas a la presente

Declaración:

Declaro bajo propuesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicaran en caso contrario.

Nombre y Firma del Servidor Público

MTRA. IRMA CASTILLO CARMONA

