

Dirección: PEZ LUCIO 10526, COLONIA PUERTO DE ANAPRA
Reg. Fed.: UTP1303198S0

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal: 32107

Cuenta	Nombre	Referencia	Parcial	Cargos	Abonos
Póliza de Egresos número 1 correspondiente al 03/Nov/2015 COMPROBACION DE VIATICOS DE KARINA					
5-3700-00-000	SERVICIOS DE TRASLADO Y .. MAMK830901EV3			300.00	
5-3751-11-051	VIATICOS EN EL PAIS AIC02.. MAMK830901EV3		150.00		
5-3751-11-053	VIATICOS EN EL PAIS AIC02.. MAMK830901EV3		150.00		
1-2020-00-000	CUENTAS POR COBRAR DIV.. MAMK830901EV3				300.00
1-2050-50-108	KARINA MARTINEZ MARTIN.. MAMK830901EV3		300.00		
				Total CFD/CFDI:	0.

5-3700-00-000
5-3751-11-051
5-3751-11-053

1-2020-00-000
1-2050-50-108

5-3700-00-000
5-3751-11-051
5-3751-11-053

1-2020-00-000
1-2050-50-108

5-3700-00-000
5-3751-11-051
5-3751-11-053

COMPROBACION DE VIATICOS DE KARINA				300.00	300.00
------------------------------------	--	--	--	--------	--------

Elaboró _____ Revisó _____ Autorizó _____

Origen: CONTPAQ i Póliza: Egresos # 1 03/Nov/2015

085



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
PASO DEL NORTE
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO

OFICIO NUM/R-453/2015

Ciudad Juárez, Chih., a 22 de octubre de 2015

**M.D.F. KARINA L. MARTÍNEZ M.
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE
RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES.
P R E S E N T E.-**

Por este conducto, le notifico que ha sido comisionada a la **Ciudad de Chihuahua, Chihuahua el día 23 de octubre del presente año**, con la finalidad de acudir a las instalaciones del ISSSTE a realizar trámites administrativos referentes al Incorporación de la Universidad.

Por lo anterior, le solicito acuda a la Dirección de Administración y Finanzas para que le sean proporcionados los viáticos en alimentación para desarrollar dicha comisión.

Esperando que en un plazo no mayor a 72 horas, rinda informe de los acuerdos.

**UT PASO DEL
NORTE**
RECTORÍA

**ING. HERIBERTO JARA VAZQUEZ.
RECTOR.**

C.c.p. Dirección de Administración y Finanzas
c.c.p. Departamento de Recursos Humanos
c.c.p. Archivo.



**UT PASO DEL
NORTE**

1E

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA PASO DEL NORTE								
DATOS DEL COMISIONADO								
NOMBRE: LIC. KARINA L. MARTÍNEZ MARTÍNEZ								
DEPARTAMENTO: RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES								
FECHA DE ELABORACIÓN: 03/11/2015								
DATOS DE LA COMISION								
MOTIVO: trámites de incorporación ante el ISSSTE								
LUGAR: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA								
CUENTA CONTABLE	CONCEPTO	DÍA 23-oct	DÍA	DÍA	DÍA	DÍA	DÍA	TOTAL
	<i>Gastos comprobables</i>							-
3811	Avión							-
3811	Transporte Terrestre							-
3817	Hospedaje							-
3817	Alimentos	109.99						109.99
3817	Taxis							-
3817	Peaje							-
3817	Propinas							-
3817	Otros (gasolina y estacionamiento)							-
	Subtotal	109.99						109.99
	<i>Gastos no comprobables</i>							-
3817	Alimentos	160.00						160.00
3817	Taxis							-
3817	Propinas	30.00						30.00
3817	Otros							-
	Subtotal	190.00						190.00
SUMA TOTAL DE LOS GASTOS		299.99	-	-	-	-		299.99
								300.00
TRANSFERENCIA NÚMERO								
SALDO A FAVOR (A CARGO)								0.01

COMISIONADO

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA

L.A. KARINA L. MARTÍNEZ MTZ.

980

AUTORIZACIÓN

NOMBRE Y FIRMA





GASTOS SIN COMPROBANTE

FECHA: 03-nov-15

CONCEPTO PAGADO:

TAXI	<u> </u>
ALIMENTOS	<u>160.00</u>
OTROS	<u>30.00</u>
TOTAL	<u>\$190.00</u>

JUSTIFICACION:

ALIMENTOS Y PROPINAS SIN FACTURA

GASTO SIN COMPROBANTE FISCAL MENOR A 500.00 DE CONFORMIDAD CON EL ART. 16 LEY EGRESOS DEL PRESUPUESTO DE CONTABILIDAD Y GASTO PUBLICO 2008, EN LAS QUE SE DETALLAN LAS NORMAS PARA EL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO 2008.

FIRMA