

**OFICIO DE COMISIÓN**

FECHA		
dd	mm	aaaa
11	12	18

GERENCIA/ÁREA/DEPARTAMENTO
CONTRALORÍA

SELLO  
DE LA  
DEPENDENCIA

**Nombre del comisionado designado:** LIC. ANGELES MEDRANO CELISEO

Se notifica a usted que ha sido designado para realizar la Comisión que a continuación se describe:

Destino(s):	INSTITUTO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE PUEBLA
Objeto:	ACREDITAR TITULAR DE TRANSPARENCIA Y CAMBIO DE CONTRASEÑAS
Periodo y/o duración:	1 DÍA
Vehículo:	Descripción: <u>Transporte Público</u> Propio ( ) Del Organismo ( ) Placas _____ Pasajero ( )
Nombre de los compañeros que asistirán a la comisión	

Para ello deberá tramitar ante el departamento de compras los viáticos correspondientes, los cuales se otorgarán con cargo al presupuesto de la Unidad Responsable.

El servidor público comisionado deberá:

- \*Rendir un informe de la comisión realizada al titular de la unidad administrativa a la que se encuentra adscrito, dentro de los dos días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión,
- \*Comprobar los gastos que recibió, por concepto de la presente comisión a través de la comprobación de viáticos y bitácora de gasolina, al titular de la Compras, dentro de los 2 (dos) días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión. De no ser así, será turnado al Área de Recursos Humanos para su descuento vía nómina.

<p><b>COMISIONADO</b></p>  <p><b>ANGELES MEDRANO CELISEO</b> NOMBRE Y FIRMA</p>	<p><b>AUTORIZACIÓN</b> POR PARTE DEL TITULAR DE LA GERENCIA</p>  <p><b>ALFREDO SURIANO SURIANO</b> NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> 	<p><b>Vo. Bo.</b> POR LA CONTRALORÍA INTERNA</p>  <p><b>ALFREDO SURIANO SURIANO</b> NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> 
--	---	--

Este Oficio de Comisión, sólo tiene validez si es autorizado por la Contraloría Interna.

ORIGINAL. DEPARTAMENTO DE COMPRAS, Para su comprobación.