



SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE VILLA DE
GUADALUPE, S.L.P.

ADMINISTRACION 2021-2024

OFICIO DE COMISION

EMPLEADO DE COMISION: *Presidenta Imelda Puente Rodriguez*
NUM. DE NOMINA: *—* PUESTO Y CATEGORIA:
LUGAR DE COMISION: *S.L.P.* FECHA(S): *25 de Noviembre de 2021*
NO. DE DIAS DE COMISION: *1*
MOTIVOS DE JUSTIFICACION DE LA COMISION:
Entrega de cobidas

RECIBI LA CANTIDAD DE:
POR CONCEPTO DE: *Viajeros para desayuno*

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR LA COMISION EN:
*Nos trasladamos a la ciudad de San Luis Potosi, el chofer,
yo y la responsable de UBR, para la entrega de unas cobidas.*

JUSTIFICACION DE ENTRADA

SELLO DE LA INSTITUCION MUNICIPAL, ESTATAL O REGIONAL

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

[Firma]
COORDINADORA

[Firma]
CONTRALORIA