



H. AYUNTAMIENTO DE CERRITOS, S.L.P.
PRESIDENCIA MUNICIPAL
TESORERÍA

OFICIO DE COMISIÓN Y MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

| | | | |
|--|--|--|---------|
| LUGAR Y FECHA: CERRITOS, S.L.P. 04-jul-24 | | OFICIO No. 086/2024 | |
| ADALBERTO IBARRA RAMIREZ CHOFER RESIDENCIA: CERRITOS, S.L.P. | | R.F.C. ADSCRIPCIÓN: SMDIF TARIFA: | |
| VIATICOS POR COMISION DE SALIDA A LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSÍ EL DIA 30/06/2024 | | | |
| FORANEO () OFICIAL (X) PARTICULAR () | | CLAVE PRESUPUESTAL: | |
| LUGARES Y PERIODOS DE COMISIÓN | | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
| 04-jul-24 | | \$0.00 | \$0.00 |
| TOTAL | | | \$0.00 |
| AUTORIZO LIC. MONICA KARINA GAITAN TOBIAS DIRECTORA DEL SMDIF | | SOLICITO GOBIERNO MUNICIPAL 2021 - 2024 C. BEATRIZ BRITNEY CASTILLO MANZANO COORDINADORA DEL SMDIF | |



**SMDIF
CERRITOS**

GOBIERNO MUNICIPAL 2021 - 2024

¡Haciendo historia!



H. AYUNTAMIENTO DE CERRITOS, S.L.P.
PRESIDENCIA MUNICIPAL
TESORERÍA

INFORME, LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS Y COMPROBACIÓN DE PASAJES LOCALES EROGADOS DURANTE LA COMISIÓN

| | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---|-----------|--|--------|--------------|--------------------|----------|
| FECHA DE ELABORACIÓN: | 04-jul-24 | CLAVE DE UNIDAD: | | | | | NÚMERO DE CONTROL: | 086/2024 |
| EMPLEADO COMISIONADO: | ADALBERTO IBARRA RAMIREZ | | | | | R. F. C. : | XXXXXXX | |
| PUESTO: | CHOFER | | | | | ADSCRIPCIÓN: | SMDIF | |
| INFORME DE LA COMISIÓN EFECTUADA.- | | CON FECHA: PRESENTÉ A DIF EL INFORME DE RESULTADOS. | | | | | | |
| PERIODO DE COMISIÓN | | GASTOS EFECTUADOS | | | | | | |
| DE L | A L | HOSPEDAJE | ALIMENTOS | PASAJES LOCALES | OTROS | TOTAL | | |
| 30-jun-24 | 30-jun-24 | \$0.00 | \$512.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$512.00 | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | | |
| VIATICOS POR COMISION DE SALIDA A LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSÍ EL DIA 30/06/2024 | | | | | | | | |
| DESGLOSE DE PASAJES Y OTROS: | | | | | | | | |
| HOSPEDAJE | | \$0.00 | | | | | | |
| ALIMENTOS | | \$512.00 | | | | | | |
| PASAJES TERRESTRES | | \$0.00 | | | | | | |
| OTROS | | \$0.00 | | | | | | |
| TOTAL | | \$512.00 | | | | | | |
| LIQUIDACIÓN: | | MONTO AUTORIZADO: | \$512.00 | | | | | |
| | | MONTO DEVENGADO: | \$512.00 | | | | | |
| | | SALDO A FAVOR Y/O POR REINTEGRAR: | \$0.00 | | | | | |
| Vo. B. | | | | EMPLEADO COMISIONADO | | | | |
| LIC. MONICA MARINA GAITAN TOBIAS | | NOMBRE Y FIRMA | | DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON LOS SOLICITADOS, Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO DE LO CONTRARIO. | | | | |
| | | NOMBRE Y FIRMA | | ADALBERTO IBARRA RAMIREZ | | | | |
| | | NOMBRE Y FIRMA | | NOMBRE Y FIRMA | | | | |