

Fecha 26 de Febrero de 2020 Folio No. 06612020

C. Sra. Ramírez González Saúl  
 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

ADSCRIPCIÓN Oficina Regional IV, Rioverde OLP.

PUESTO Titular de Oficina

Me permito hacer de su conocimiento que ha sido comisionado a: los municipios adscritos a la zona

Durante 02 días, del 26 Feb al 26 de marzo de 2020

con objeto de: Asesorar y supervisar el funcionamiento de los programas de DIF Estatal

No. económico del vehículo \_\_\_\_\_

Sirvase cubrir viáticos con cargo al recurso de:

CONCEPTO	DÍAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Costo para comisión</u>	<u>02</u>	<u>-</u>	<u>\$ 170.00</u>
TOTAL \$			<u>170.00</u>

OTROS (especificar en observaciones) \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

Vo. Bo. [Firma]  
Guillermo Martínez  
 DIRECTOR DE ÁREA  
Coordinador de Of. Regionales

AUTORIZACIÓN  
[Firma]  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

AUTORIZACIÓN  
[Firma]  
 DIRECCIÓN GENERAL  
 (Sólo para Directores y Subdirectores)

Recibí viáticos por la cantidad de \$ 170.00, los cuales me comprometo a comprobar dentro de las 24 horas hábiles posteriores al término de la comisión. De no cumplir con este compromiso AUTORIZO a la institución para que se me descuente por nómina. Lo anterior con fundamento en el artículo 110, fracción I de la ley Federal del Trabajo y demás normas vigentes que se apliquen en la materia.

FECHA 26/02/20 FIRMA DEL COMISIONADO [Firma]

Fecha 26 de Febrero de 2020 Folio No. 007/2020

C. Raym Hernandez J AAUO  
 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

ADSCRIPCIÓN Oficina Regional IV, RIVERDE, SLP.

PUESTO Jefe de Departamento

Me permito hacer de su conocimiento que ha sido comisionado a: los municipios de la zona regional

Durante 02 días, del 26 Feb al 26 de marzo de 2020

con objeto de: Asesorar y supervisar el funcionamiento de los programas de DIF Estatal

No. económico del vehículo \_\_\_\_\_

Sírvase cubrir viáticos con cargo al recurso de: \_\_\_\_\_

CONCEPTO	DÍAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Gastos para comisión</u>	<u>02</u>	<u>-</u>	<u>\$ 142.00</u>
OTROS (especificar en observaciones)			
<b>TOTAL \$</b>			<u>142.00</u>

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

Vo. Bo.  
Socil Ramirez Gonzalez  
DIRECTOR DE ÁREA  
Interv. Oficina Regional

AUTORIZACIÓN  
  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

AUTORIZACIÓN  
  
DIRECCIÓN GENERAL  
(Sólo para Directores y Subdirectores)

Recibí viáticos por la cantidad de \$ 142.00, los cuales me comprometo a comprobar dentro de las 24 horas hábiles posteriores al término de la comisión. De no cumplir con este compromiso AUTORIZO a la institución para que se me descuente por nómina. Lo anterior con fundamento en el artículo 110, fracción I de la ley Federal del Trabajo y demás normas vigentes que se apliquen en la materia.

FECHA 26 Feb 20 FIRMA DEL COMISIONADO [Signature]