



**JUNTOS  
HACEMOS  
MÁS**

**PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL  
DIRECTIVO ESTATAL EN SAN LUIS POTOSÍ**

**COMITÉ**

**OFICIO DE COMISION**

No. Cuenta: \_\_\_\_\_

FOLIO \_\_\_\_\_

SECRETARIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

Fecha: **16/11/2021**

C. **CEPEDA**  
Apellido Paterno

**ECHAVARRÍA**  
Apellido Materno

**YOLANDA JOSEFINA**  
Nombre (s)

ADSCRIPCION **SECRETARIA GENERAL**

Puesto: **TITULAR DE LA SECRETARIA**

Nivel **SECRETARIO**

Me permito hacer de su conocimiento que ha sido usted comisionado a:

MUNICIPIO DE SALINAS.

SIN PERNOCTA

Durante **1** días, del **17** AL **17** de **NOVIEMBRE** 2021

Con el objeto de:

REUNIÓN DE TRABAJO CON EL COMITÉ MUNICIPAL DE SALINAS.

Sello de  
Comprobación

LUGAR	KILOMETROS	NUMERO DE PERSONAS	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
MUNICIPIOS ANTES MENCIONADOS		1	1	\$ -	\$ -

SUBDIRECCIÓN FINANCIERA: Sirvase tramitar adquisición de Boletos:

DE	A	Hora salida / regreso aproximada	SALIDA/REGRESO			Observaciones
			No. Vuelo	Hora	Fecha	

OBSERVACIONES:

VEHICULO	RENDIMIENTO	COSTO POR LITRO	TOTAL GASOLINA
<b>4 CILINDROS</b>	<b>10 Km/Lto.</b>	<b>20</b>	<b>\$ 500.00</b>

**CASSETAS**

TOTAL CASSETAS

\$ -

AUTORIZACION	VIOTO BUENO DEL JEFE INMEDIATO	RECIBÍ VIATICOS SUJETOS A COMPROBAR LOS DIAS POSTERIORES A LA CONCLUSIÓN DE LA COMISION
 <b>ING. ELÍAS JESRAEL PESINA RODRÍGUEZ</b> PRESIDENTE		 <b>YOLANDA JOSEFINA CEPEDA ECHAVARRÍA</b> SECRETARIA GENERAL
		<b>TOTAL \$500.00</b>



JUNTOS  
HACEMOS  
MÁS

# PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL EN SAN LUIS POTOSÍ

## INFORME DE COMISION

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

REFERENCIA DE FOLIO DE COMISIÓN

FECHA DE ELABORACION:

16/11/2021

### DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO YOLANDA JOSEFINA CEPEDA ECHAVARRÍA

CARGO DEL COMISIONADO SECRETARIA

ADSCRIPCION DEL COMISIONADO SECRETARIA GENERAL DEL COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL

PERIODO DE LA COMISION EL 17 DE NOVIEMBRE DE 2021

LUGAR DE LA COMISION SALINAS S.L.P.

IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS \$ 500.00

INFORME DE LA COMISION

REUNIÓN DE TRABAJO CON EL COMITÉ MUNICIPAL DE SALINAS.

### GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISIÓN

CANTIDAD DE DOCUMENTOS	CONCEPTO DE GASTOS	IMPORTE
1	GASTOS AMPARADOS CON DOCUMENTACION EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO, MISMA QUE REÚNE REQUISITOS FISCALES.	\$ 500.00
	GASTOS AMPARADOS CON COPIA DE ESTADO DE CUENTA BANCARIO.	\$
	VIATICOS NO UTILIZADOS ANEXAR FORMATO: "RECIBO DE CAJA".	\$
	<b>TOTAL</b>	\$ 500.00

FIRMA DEL COMISIONADO

*Yolanda Josefina Cepeda Echavarría*  
YOLANDA JOSEFINA CEPEDA ECHAVARRÍA

DECLARAO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE REQUISITOS FISCALES, FUE EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO, ASÍ MISMO LOS GASTOS AMPARADOS CON COPIA DEL ESTADO DE CUENTA BANCARIO CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA EL OTORGAMIENTO Y CONTROL DE LAS PARTIDAS DE VIÁTICOS Y PASAJES VIGENTES.

DISTRIBUCIÓN: ORIGINAL: PARA TRÁMITE DE COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS.  
1RA. COPIA CON FIRMA AUTOGRAFA: TITULAR QUE AUTORIZÓ LA COMISIÓN  
2DA. COPIA: COMISIONADO