



No. OFICIO DE COMISIÓN

000094

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE RAYÓN, S.L.P.  
ADMINISTRACIÓN 2024-2027

OFICIO DE COMISIÓN Y SOLICITUD DE ANTICIPO PARA GASTOS DE VIAJE

EMPLEADO (S):	MA. ISABEL HERNÁNDEZ	FECHA DE	29/09/2025
	NYDA BELENICE B.	DESTINO	S.L.P
	DANIEL GARCIA B.	NO. NOMINA	416487
MOTIVO DEL VIAJE		CORRECCIÓN DE ACTA EN AUDITORIA DEL ESTADO Y ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN LA BENEFICIENCIA PÚBLICA DEL ESTADO.	

FECHA DE SALIDA:			
FECHA DE REGRESO:			
IMPORTE			
CON LETRA			
PRESUPUESTO DEL VIAJE			
TRANSPORTACIÓN			
ALIMENTOS			
HOSPEDAJE			
TAXIS			
OTROS			
TOTAL			
GASTOS POR COMPROBAR			

Ma. Isabel Hdg. Vald.  
MA. ISABEL HERNÁNDEZ

Nyda Belenice Baldoni  
Juan B.  
DANIEL GARCIA BUSTOS



Isabel Hernández Valdez  
MA. ISABEL HERNÁNDEZ VALDEZ  
PRESIDENTA DEL SMDIF  
AUTORIZA