



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 HERNANDEZ	FECHA DE	29/09/2025
	NYDIA BERENILE B.	DESTINO	S.L.P.
	DANIEL GARCIA B.		416487
		NO. NOMINA	
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 Hdz. Valdez  
MA. ISABEL HERNANDEZ

NYDIA BERENILE BALDONTI

DANIEL GARCIA BUSTOS

MA. ISABEL HERNÁNDEZ VALDEZ  
PRESIDENTA DEL SMDIF  
AUTORIZA

