

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI.**  
**SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO**  
**COORDINACION ESTATAL PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS MUNICIPIOS**  
**FORMATO DE COMISION No. 240/2015**

FECHA: 01 DE DICIEMBRE DEL 2015

CLAVE PRESUPUESTAL:  
04-16-001-522-15-10-003-4152

|                                                                                   |        |                                                       |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| FUNCIONARIO DE LA COMISION:                                                       |        | LIC. LEÓN FELIPE CANTÚ PÉREZ                          |                                                        |
| No. DE EMPLEADO:                                                                  |        | PUESTO O CATEGORIA:                                   | SUBDIRECTOR JURIDICO                                   |
| LUGAR DE LA COMISION:                                                             |        | CHARCAS Y SALINAS, S.L.P.                             |                                                        |
| No. DE DIAS DE LA COMISION Y FECHAS:                                              |        | (1) 02 DE DICIEMBRE DEL 2015                          |                                                        |
| INDIQUE EL No. DE DIAS PERNOCTANDO:                                               |        | 0                                                     | No. DE DIAS SIN PERNOCTAR: 1                           |
| JUSTIFICACION DE LA COMISION:                                                     |        | FIRMA DE CONVENIOS DE COLABORACIÓN INTERINSTITUCIONAL |                                                        |
| <b>TARIFA DE VERIFICACION:</b>                                                    |        |                                                       |                                                        |
| Alimentos:                                                                        | 200.00 |                                                       |                                                        |
| Hospedaje:                                                                        | -      |                                                       |                                                        |
| Gasolina:                                                                         | -      |                                                       |                                                        |
| Casetas:                                                                          | -      |                                                       |                                                        |
| Otros:                                                                            | -      |                                                       |                                                        |
| Total:                                                                            | 200.00 |                                                       |                                                        |
| RECIBI DE LA CEFIM, LA CANTIDAD DE: (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)                |        |                                                       |                                                        |
| POR 1 DIAS DE VIATICOS                                                            |        |                                                       |                                                        |
| <b>TRASLADO PARA REALIZAR COMISION EN:</b>                                        |        |                                                       |                                                        |
| 1.- VEHICULO OFICIAL PLACAS:                                                      |        | RAV 4 2012<br>VDS 36-05                               |                                                        |
| 2.- VEHICULO PARTICULAR PLACAS:                                                   |        | 3.- AUTOBUS: _____<br>4.- OTROS: _____                |                                                        |
| SELLO DE LA INSTITUCION MPAL, ESTATAL O FEDERAL                                   |        | SELLO DE LA INSTITUCION MPAL, ESTATAL O FEDERAL       |                                                        |
| SELLO DE LA INSTITUCION MPAL, ESTATAL O FEDERAL                                   |        | SELLO DE LA INSTITUCION MPAL, ESTATAL O FEDERAL       |                                                        |
| SELLO DE LA INSTITUCION MPAL, ESTATAL O FEDERAL                                   |        | SELLO DE LA INSTITUCION MPAL, ESTATAL O FEDERAL       |                                                        |
| RECIBI                                                                            |        | ELABORÓ                                               | AUTORIZÓ                                               |
| FUNCIONARIO DE COMISION<br>LIC. LEÓN FELIPE CANTÚ PÉREZ<br>R.F.C. CAPL 770806 T2A |        | SUBDIRECTOR DE ADMON Y RH                             | COORDINADOR ESTATAL<br>LIC. LUIS GERARDO ALDACO ORTEGA |

**FAVOR DE ENTREGAR LA DOCUMENTACION COMPROBATORIA Y EL REEMBOLSO LOS PRIMEROS 5 DIAS HABILES DESPUES DE HABER CUMPLIDO CON SU COMISION.**