

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.
SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO
COORDINACIÓN ESTATAL PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS MUNICIPIOS
FORMATO DE COMISIÓN No. 286-A/2016

FECHA:	30 de septiembre de 2016	CLAVE PRESUPUESTAL: 01-16-001-503-02-11-007-63-27												
FUNCIONARIO DE LA COMISIÓN:	MARIA DE LOS ANGELES SALAZAR RIVERA													
No. DE EMPLEADO:		PUESTO O CATEGORÍA: JEFA DE DEPARTAMENTO												
LUGAR DE LA COMISIÓN:	CERRITOS													
No. DE DÍAS	1	FECHAS 03/octubre/2016												
No. DE DÍAS PERNOCTANDO:	1	No. DE DÍAS SIN PERNOCTAR:												
JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN:	VERIFICACIÓN DEL PROGRAMA DE AGENDA PARA EL DESARROLLO MUNICIPAL 2016													
TARIFA DE VERIFICACIÓN: <table style="width: 100%;"> <tr><td>Alimentos</td><td style="text-align: right;">300.00</td></tr> <tr><td>Hospedaje</td><td style="text-align: right;">_____</td></tr> <tr><td>Gasolina</td><td style="text-align: right;">_____</td></tr> <tr><td>Casetas</td><td style="text-align: right;">_____</td></tr> <tr><td>Autobus</td><td style="text-align: right;">_____</td></tr> <tr><td>TOTAL:</td><td style="text-align: right;"><u>300.00</u></td></tr> </table>			Alimentos	300.00	Hospedaje	_____	Gasolina	_____	Casetas	_____	Autobus	_____	TOTAL:	<u>300.00</u>
Alimentos	300.00													
Hospedaje	_____													
Gasolina	_____													
Casetas	_____													
Autobus	_____													
TOTAL:	<u>300.00</u>													
RECIBÍ DE LA CEFIM, LA CANTIDAD DE:	TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN													
TRASLADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN EN: <table style="width: 100%;"> <tr> <td>1.- VEHÍCULO OFICIAL PLACAS: AVEO UWB-718V</td> <td>3.- AUTOBÚS: _____</td> </tr> <tr> <td>2.- VEHÍCULO PARTICULAR PLACAS: _____</td> <td>4.- AVIÓN _____</td> </tr> </table>			1.- VEHÍCULO OFICIAL PLACAS: AVEO UWB-718V	3.- AUTOBÚS: _____	2.- VEHÍCULO PARTICULAR PLACAS: _____	4.- AVIÓN _____								
1.- VEHÍCULO OFICIAL PLACAS: AVEO UWB-718V	3.- AUTOBÚS: _____													
2.- VEHÍCULO PARTICULAR PLACAS: _____	4.- AVIÓN _____													
SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL	SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL													
SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL	SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL													
SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL	SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL													
RECIBÍ	ELABORÓ	AUTORIZÓ												
FUNCIONARIO DE LA COMISIÓN MARIA DE LOS ANGELES SALAZAR RIVERA	SUBDIRECTOR DE ADMÓN Y RH LIC. JUAN ANTONIO ROJAS MORALES	COORDINADOR ESTATAL LIC. LUIS GERARDO ALDACO ORTEGA												

FAVOR DE ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y EL REEMBOLSO LOS PRIMEROS 5 DÍAS DESPUÉS DE HABER CUMPLIDO CON SU COMISIÓN.