



COORDINACIÓN ESTATAL
PARA EL FORTALECIMIENTO
INSTITUCIONAL
DE LOS MUNICIPIOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.
SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
COORDINACIÓN ESTATAL PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS MUNICIPIOS
FORMATO DE COMISIÓN No. 147/2017

FECHA:	10 de agosto de 2017		CLAVE PRESUPUESTAL:	04-16-001-541-05-10-004-6327													
FUNCIONARIO DE LA COMISIÓN:	EZEQUIEL GERARDO TORRES CAMPOS																
No. DE EMPLEADO:	194588	PUESTO O CATEGORÍA:	SUBDIRECTOR														
LUGAR DE LA COMISIÓN:	CDMX																
No. DE DÍAS	2	FECHAS	11 Y 12 DE AGOSTO 2017														
No. DE DÍAS PERNOCTANDO:	1	No. DE DÍAS SIN PERNOCTAR:	1														
JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN:	REVISIÓN CON INAFED DEL PROGRAMA INTERINSTITUCIONAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE LOS GOBIERNOS LOCALES																
<p>TARIFA DE VERIFICACIÓN:</p> <table border="0"> <tr><td>Alimentos</td><td>1,400.00</td></tr> <tr><td>Hospedaje</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Gasolina</td><td>1,500.00</td></tr> <tr><td>Casetas</td><td>700.00</td></tr> <tr><td>Taxi</td><td>1,000.00</td></tr> <tr><td>TOTAL:</td><td>4,600.00</td></tr> </table>						Alimentos	1,400.00	Hospedaje	_____	Gasolina	1,500.00	Casetas	700.00	Taxi	1,000.00	TOTAL:	4,600.00
Alimentos	1,400.00																
Hospedaje	_____																
Gasolina	1,500.00																
Casetas	700.00																
Taxi	1,000.00																
TOTAL:	4,600.00																
RECIBÍ DE LA CEFIM, LA CANTIDAD DE:	CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 MN																
<p>TRASLADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN EN:</p> <p>1.- VEHÍCULO OFICIAL PLACAS: RAV4 VDS 36-09</p> <p>2.- VEHÍCULO PARTICULAR PLACA: _____</p> <p>3.- AUTOBÚS: _____</p> <p>4.- AVIÓN: _____</p>																	
SELLO DE LA INSTITUCIÓN 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														
<p>FUNCIONARIO DE LA COMISIÓN</p> <p>EZEQUIEL GERARDO TORRES CAMPOS</p>	<p>SUBDIRECTOR DE ADMÓN Y RH</p> <p>LIC. JUAN ANTONIO ROJAS MORALES</p>		<p>COORDINADOR ESTATAL</p> <p>LIC. LUIS GERARDO ALDACO ORTEGA</p>														

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