



Area: DIRECCION DIF

No. de Oficio: Oficio de comision S/N

ASUNTO: Se designa Comisión.

Jesus maria ; a 18-ago

C. LILIA DE LA CRUZ SILVESTRE

PRESENTE

Sírvase trasladar : SAUCITO PEYOTAN

Él (los) día (s): 19-ago-16

En Vehículo Oficial No. Económico : URVAN

Para desempeñar actividades de: REALIZAR TERAPIA A COMUNIDAD

Para tal efecto el área de Recursos Financieros les proporcionará:

\$100.00 Viáticos Gastos de Camino Combustible Casetas
Transporte Terrestre

Transporte Aéreo

ATENTAMENTE
DIRECTOR DIF MUNICIPAL DEL NAYAR

C. MIRIAM BERENICE DE LA CRUZ ARELLANO

INFORME DE RESULTADOS DE COMISION

Nombre del comisionado: Lilia De la cruz Silvestre-

Puesto del comisionado: auxiliar de terapia fisica.

Comision realizada a la localidad de: El Sauquito Peyotán.

El (los) dia(s):

11 y 19/08/2016

Objetivo de la comision: Realizar terapia a Comunidad.

Resultados obtenidos de la comision:

Se realizo la actividad con las personas

Viaticos: \$ 100

Casetas:

\$ _____ Se anexan los recibos.

Gastos de camino:

Gasolina:

\$ _____ Se anexan los recibos.

El presente documento debera ajustarse en la comprobacion de viaticos.

Comisionado



Lilia De la cruz silvestre

Nombre:

Puesto: Auxiliar de terapia fisica.

Vo.Bo. Jefe Inmediato



Nombre: Miriam Berenice de la Cruz A.

Puesto: Directora del SMDIF.

