

H. XXV AYUNTAMIENTO DEL NAYAR  
UNIDOS MOVIERO AL NAYAR



Area: DIRECCION DIF

**ASUNTO:** se designa comision

Tepic, Nayarit; a 10-nov

C. ROSARIO SALINAS HERNANDEZ  
PRESENTE:

Sírvase trasladar a: SANTA TERESA

Él (los) día (s): 10 DE NOVIEMBRE

En Vehículo Oficial No. Económico: \_\_\_\_\_

Para desempeñar actividades de: \_\_\_\_\_  
VERIFICACION DE SUPERVIVENCIA AL ADULTO MAYOR

Para tal efecto el área de Recursos Financieros les proporcionará:  
150 VIATICO \_\_\_\_\_ Gastos de camino \_\_\_\_\_ Combustible  
\_\_\_\_\_ Casetas

Trasporte Terrestre \_\_\_\_\_  
Trasporte Aéreo \_\_\_\_\_

ATENTAMENTE:  
DIRECTORA DE DIF MUNICIPAL DEL NAYAR

C. MIRIAM BERENICE DE LA CRUZ ARELLANO



**DIF**  
H. XXV AYUNTAMIENTO  
**DEL NAYAR**  
2014 - 2017

c.c.p.- Interesado

PALACIO MUNICIPAL SN NAYAR NAYARIT C.P. 63530

OFICINAS ADMINISTRATIVAS AUXILIARES

Tels. (311) 456-92-24

Tepic, Nayarit

## INFORME DE RESULTADOS DE COMISION

**Nombre del comisionado:**

ROSARIO SALINAS HERNANDEZ

**Puesto del comisionado:**

COORD DE INAPAM

**Comision realizada a la localidad de:**

SANTA TERESA

**El (los) dia(s):**

10 DE NOVIEMBRE

**Objetivo de la comision:**

VERIFICACION DE SUPERVIVENCIA AL ADULTO MAYOR

**Resultados obtenidos de la comision:**

VERIFICACION SIN NOVEDAD

**Viaticos:**

\$\_150\_\_\_\_\_ Se utilizaron para alimentacion y Hospedaje

**Casetas:**

\$\_\_\_\_\_ Se anexan los recibos.

**Gastos de camino:**

\$\_\_\_\_\_

**Gasolina:**

\$\_\_\_\_\_ Se anexan los recibos.

El presente documento debera ajustarse en la comprobacion de viaticos.

Comisionado



Nombre: ROSARIO SALINAS HERNANDEZ

Puesto: COORD DE INAPAM



DIF  
H. XXV AYUNTAMIENTO  
DEL NAYAR  
2014 - 2017

Vo.Bo. Jefe Inmediato



Nombre: Miriam Berenice de la Cruz A.

Puesto: Directora del SMDIF.