



Area: DIRECCION DIF  
No. de Oficio: Oficio de comision S/N

**ASUNTO: Se designa Comisión.**

Jesus maria ; a 31-ago

C. OLIVIA LUCRETO MOLINA

PRESENTE

Sírvase trasladar : HUERTITAS

Él ( los) día ( s): 01-sep-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 Viáticos                      Gastos de Camino                      Combustible                      Casetas

Transporte Terrestre                       
Transporte Aéreo                     

A T E N T A M E N T E  
DIRECTOR DIF MUNICIPAL DEL NAYAR

C. MIRIAM BERENICE DE LA CRUZ ARELLANO



# INFORME DE RESULTADOS DE COMISION

Nombre del comisionado: *Olivia Lucreto Molina*

Puesto del comisionado: *Auxiliar en Terapia Fisica*

Comision realizada a la localidad de: *Huertitas*

El (los) dia(s):

*01/07/2016* y *\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_*

Objetivo de la comision: *Realizar Terapia a comunidad*

Resultados obtenidos de la comision:

*tercía*

Viaticos: *100*

Casetas:

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

Gastos de camino:

Gasolina:

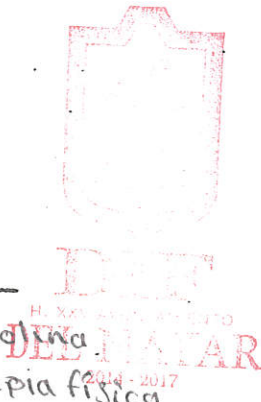
\$ \_\_\_\_\_ Se anexan los recibos.

El presente documento debere ajustarse en la comprobacion de viaticos.

Comisionado

*Olivia*

Nombre: *Olivia Lucreto Molina*  
Puesto: *Auxiliar en Terapia Fisica*



Vo.Bo. Jefe Inmediato

*Miriam Berenice de la Cruz A.*  
Nombre: *Miriam Berenice de la Cruz A.*  
Puesto: *Directora del SMDIF.*