

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA:

18-Marzo-20

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Auxiliar de Secretaria "B"

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO



OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Secretaria Particular

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Marcela Maria Rangel Ciamba

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Reunion Avance Proyecto

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

1

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

\$ 624⁰⁰

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Gto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

León, Gto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Reunion Avance de Proyecto

SALIDA:

01:30 a.m

REGRESO:

7:00

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

\$ 624⁰⁰

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

0

Marcela Rangel G.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE AREA

A 18 de marzo del 2020
San Luis de la Paz, Guanajuato.

Por medio del presente le envío un cordial saludo y aprovecho para informarle acerca de las actividades que se realizaron el día 12 de marzo del 2020 en un horario de 10:00 a.m. a 07:00 p.m. asistimos a la Universidad Iberoamericana Campus León, con el objetivo de acudir a la revisión de avance de proyecto de **“Elaboración de bolsas decorativas de plástico, elaboradas por personas con Discapacidad Visual”**

ATENTAMENTE:

Marcela Rangel G.
T.S. MARCELA MARÍA RANGEL GAMBA

LFT
C. LUIS FERNANDO TERAN C.



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO
DE SAN LUIS DE LA PAZ, GTO.**

Folio: 142

Oficio de Comisión a la Ciudad (Comunidad) de León, Gto.

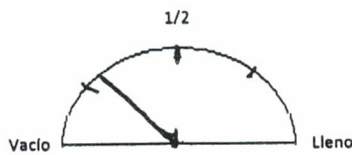
San Luis de la Paz, Gto., a 11 de Marzo de 2020.

Nombre del comisionado(s): Marcela Gamba, Fernando Terán, Martín Contreras

Se servirá usted trasladarse a: Iberoamericana, León, Gto.

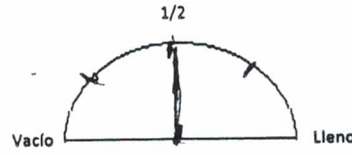
Durante la fecha: 12-Marzo-2020 Con el objeto de: Asistir a revisión de avance de Proyecto de "Elaboración de balsas por personas invidentes"

Medio de Transporte (No. de Unidad) 2 Número de Vale Combustible 0296 Litros (40) 35



Odómetro Inicial

188223



Odómetro Final

188571

Observaciones Adicionales: _____


[Signature]
Firma de Responsable de Área Solicitante
Nancy Lorena Álvarez Hernández

[Signature]
Martín Contreras
Nombre y firma de persona
Asignada a manejar

Marcela Gamba
Firma de Comisionado (s)

[Signature]
L.E.P. NORMA LORENA ALVAREZ HERNANDEZ
AUTORIZACIÓN: Director General del Sistema DIF

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
 <p>Departamento de Ciencias Económico Administrativas</p>	<p>Llegada:</p> <p>Salida:</p>	
Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada:	