DIF XALATLACO

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA XALATLACO, MEX.

2016-2018

SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS

DATOS DEL COMISIONADO (1)			**DIA**	**MES**	**AÑO**
ADSCRIPCION	Area de Psicologia	**FECHA**	2	06	2016
NOMBRE	Juan Carlos Martinez Rojas	**HORARIO**	9:00 a 15:00		
		NIVEL	Psicologo		
CATEGORIA	Psicologo	**NO. DE EMPLEADO:**			
DATOS DE LA COMISION	Reunion mensual de coordinadoras				
LUGAR:	Difem. Toluca	**DIAS:**	1		
DE	**DEL** 2016				

AFECTACION PRESUPUESTAL

CENTRO DE COSTO Y PROYECTO	PARTIDA
$150 Entrega Informes	

CERTIFICACION (4)

SELLO, FIRMA Y NOMBRE DEL,LUGAR DE LA COMISION	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DE AUTORIZACION (JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR PUBLICO
	SALIDA LLEGADA	T.S. QUEREN GEMIMA FRANCISCO AGUILAR DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
	SALIDA LLEGADA	T.S. QUEREN GEMIMA FRANCISCO AGUILAR DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
	SALIDA LLEGADA	T.S. QUEREN GEMIMA FRANCISCO AGUILAR DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

(5) REVISO Y/O VALIDO	(6) AUTORIZA
T.S. QUEREN GEMIMA FRANCISCO AGUILAR DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	C. VERONICA CARRASCO MORA PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

"Esta Dirección bajo protesta de decir verdad manifiesta que los viaticos, relacionados en lan presente (de los que se solicita el pago), han sido recibidos, devengados y verificados a entera satisfacción de las áreas requirentes siendo responsabilidad de los funcionarios que certifican este documento por cualquier irregularidad administrativa que se detecte en términos de la ley de responsabilidades de servidores públicos del estado de México.

(7) RECIBI LA CANTIDAD DE $ 150 Pesos	8)/ ELABORA Y RECIBE SERVIDOR PUBLICO COMISIONADO
	Juan Carlos Martinez Rojas