

**Datos del Personal Comisionado**

Nombre:  R.F.C.

Adscripción:  Fecha Autorización:

Ubicación:  Viaticos  Locales  Nacionales  Extranjero

Categoría:  Nivel de Categoría:

Forma de Pago: Efectivo:  Tarjeta:  No. de Cuenta:

Tarifa:  Tipo de Viáticos Anticipados  Devengados

Tipo de Transporte: Público  Particular  Oficial

Placas:  No. de Unidad:

**Datos de la Comisión**

Motivo de la comisión:

Salida:

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
<b>Total:</b>				

**Reporte de Actividades**


**Certificación**

HUALGUILLO  
SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS  
ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN, ERUENTO Y DESAROLLO

Hora: \_\_\_\_\_ Recibido por: \_\_\_\_\_

  
 Autoriza  
**P.A.**  
  
 Responsable del Área

  
  
 Comisionado