

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:

Modalidad fria

Salida: 07:30 hrs.

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

Reporte de Actividades

<input type="text"/>	<p>Certificación</p>  <p>03 OCT</p> <p>SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS ALIMENTACION ESCOLAR MODALIDAD FRIA</p>
<input type="text"/>	



Autoriza

[Signature] P.A

Responsable del Área

Comisionado