

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:

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

<p>CONTADOR</p> <p>Reporte de Actividades</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p>COMISARIO</p> <p>DIRECTOR</p> <p>Certificación</p> <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; text-align: center;">  <p>DIF HIDALGO APOYO Y BIENESTAR</p> </div>
---	--

Autoriza



Responsable del Área




Comisionado