

Sahuayo, Michoacán., a 04 de Octubre 2018.

**C.P. LUIS ALBERTO LEON CHAVEZ
TESORERO MUNICIPAL
P R E S E N T E.**

Por medio del presente envió a usted un cordial saludo y a la vez le informo que fueron comisionados los **CC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ OCHOA, KARLA TERESA HINOJOSA PEREZ y JULIO CESAR CORDOBA VALLEJO**, para trasladarse a la Ciudad de Morelia, Michoacán, el día **05 Octubre** del presente año, para asistir a reunión al CREE y CECUFID, para entrega de documentación. Agradeciendo informe el resultado de la encomienda.

Sin otro particular reciba un cordial saludo.



ATENTAMENTE

PRESIDENCIA 
RQ. JESUS GOMEZ GOMEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

NOTA: Una vez en la Comisión, se deberá evitar el consumo en restaurantes de lujo, al igual que los hoteles que se podrán utilizar.

Vale de Gasolina: No se expidió vale.

Se considera como importes máximos en alimentos:

- Desayuno: \$150.00 (ciento cincuenta pesos 00/100 m.n.)
- Comida: \$200.00 (doscientos pesos 00/100 m.n.)
- Cena: \$150.00 (ciento cincuenta pesos 00/100 m.n.)

En caso de excederse de esta cantidad será por cuenta propia.

Los gastos generados deberán ser comprobados únicamente con factura.

C.c.p. Archivo

Sahuayo, Michoacán, 11 de Octubre del 2018

**LIC. LUIS ALBERTO LEON CHAVEZ
TESORERO MUNICIPAL
PRESENTE.-**

Por medio de la presente le envío un cordial saludo, esperando tenga un excelente día, le solicito me autorice el pago de **viáticos** de la comisión a la ciudad de Morelia , Michoacán el día 5 de Octubre del 2018, para asistir a una reunión al CREE Y CECUFID, para entrega de documentación.

DESGLOSE DE GASTOS:

Alimentos	\$779.39
-----------	----------

Gasolina	\$00.00
----------	---------

Casetas	\$618.00
---------	----------

Total....\$1,397.39 (Mil trecientos noventa y siete pesos 39/100 M.N.)

Sin más por el momento quedo a sus ordenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE



**C. KARLA TERESA HINOJOSA PÉREZ
DIRECTORA DE DIF**



DIF

FORMATO DE INFORME SOBRE ENCARGO O COMISIÓN

FECHA DE ENTREGA DEL INFORME DE LA COMISIÓN O ENCARGO ENCOMIENDA (DÍA, MES, AÑO)	11 DE OCTUBRE DEL 2018
FECHA DE SALIDA (DÍA, MES, AÑO)	5 DE OCTUBRE
FECHA DE LLEGADA (DÍA, MES, AÑO)	5 DE OCTUBRE
N. DE ACOMPAÑANTES	1
ACTIVIDADES REALIZADAS	-Llevar documentación en referente a personas discapacidad.
RESULTADOS OBTENIDOS	-Empezar con rehabilitaciones a personas discapacitadas de nuestro municipio
CONTRIBUCIONES A LA INSTITUCIÓN	- Traer la información de la institución CREE
CONCLUSIONES	-Traer la información a nuestro municipio para seguir apoyando a personas con discapacidad
EROGACIONES REALIZADAS	Total....\$1,397.39 (Mil trescientos noventa y siete pesos 39/100 M.N.)