

## FORMATO DE SOLICITUD DE VIÁTICO

Fecha: 09-06-2025

No. Oficio de Comisión:

## DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS

Nombre del Comisionado: Número de empleado: Área de Adscripción:		Sara Caba	Sara Caballero Ramírez					
		0435	0435 <b>Puesto:</b> Auditor Supervisor					
		Departan	Departamento de Auditoria Ensenada					
	a Comisión:							
Acudir al I Ay 2024.	runtamiento de	e San Quintín, Baj	a California, pa	ara notificar	el Acta de inicio de aud	itoria correspondie	nte al ejercicio fiscal	
posteriores a la Transparencia	iperior inmediat conclusión de la Acceso a la Info	o con copia al De a Comisión corresp ormación Pública p	partamento de condiente, a fin cara el Estado de	Finanzas y C de dar cabal e Baja Califori e la Auditoría	ontrol Programático Presi cumplimiento con lo dispi nia, así como lo dispuesto Superior del Estado de Ba	upuestal en el plazo uesto por el Artículo por los Artículos 4-6	ne de Comisión respectivo, máximo de 5 días hábiles 81 Fracción IX, de la Ley de Fracciones II y VII, y 65 del	
FECHA DE	EECHA DE			VIÁTIC	.0:	Y-1		
SALIDA	FECHA DE REGRESO	LUGAR A VISITA				TIEMPO	VIÁTICO	
10-06-2025	10-06-2025	Municipio de San Quintín, Baja California				M/T	\$250	
						SUM <i>A</i>	\$250	
			ОТ	ROS CON	CEPTOS:			
	PASAJE:							
HOSPEDAJE:								
PEAJES: OTROS:								
	011105.				TOTAL DE VIÁ	TICOS Y OTROS	\$250	
Recibe:			Entrega:		Autoriza:		Vo.Bo.:	
Sara Caba	llero Ramírez	Enrique O	Enrique Octavio Morán White		Elena Monserrat Gallego Cortez		Alejandro Arredondo Novoa	
SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO			DEPTO. DE RECUR RIALES Y SERVICIO		DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN		DIRECTOR GENERAL DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	

C.c.p.-

C.c.p.-

C.c.p.-Expediente/Archivo

Nota: En la columna Tiempo, se deberá llenar con las claves **T/C** (Tiempo Completo), **M/T** (Medio Tiempo)