



1040156

Nombre del comisionado:

RENE NEVAREZ SALAS

Puesto

STRIO. TECNICO

Área operativa

Secretaría Técnica

N° de viático

0402

Presente:

En atención a sus funciones y responsabilidades dentro de esta Secretaría derivadas del Manual de Organización y Procedimientos se le confiere la comisión a:

DATOS DE LA COMISIÓN								
DESTINO	MUNICIPIO DE INDE, DURANGO							
MOTIVO DEL EVENTO	ATENCIÓN A PRODUCTORES TEMA FRIJOL							
FECHA DEL EVENTO	DEL	07/03/2025	AL	07/03/2025	DIAS DE COMISIÓN	1	HORA DEL EVENTO	12:00:00 p. m.
PLACAS DEL VEHÍCULO	FU-2869B				HORA DE SALIDA	06:00:00 a. m.	HORA DE REGRESO	10:00:00 p. m.
KILOMETRAJE	Acompañante							

En espera de su fiel cumplimiento, recuerdo a usted la necesidad de informar de inmediato de los resultados de la misma.

ASIGNACIÓN DE RECURSOS PARA GASTOS DE VIAJE Y VIATICOS						
CONCEPTO DEL GASTO	CON COMPROBACIÓN FISCAL			SIN COMPROBACIÓN FISCAL		
	CANTIDAD	IMPORTE	AUTORIZADO	CANTIDAD	IMPORTE	AUTORIZADO
CURSO Y/O TALLER						
HOSPEDAJE						
DESAYUNO				1	\$130.00	130 <sup>=</sup>
COMIDA				1	\$220.00	220 <sup>=</sup>
CENA				1	\$150.00	150 <sup>=</sup>
TRANSPORTE						
AUTOPISTAS						
COMBUSTIBLE				LITROS		
SUBTOTALES		\$0.00	\$		\$500.00	\$ 500 <sup>=</sup>
TOTAL A DEPOSITAR						\$ 500 <sup>=</sup>

Una vez realizada la comisión, me comprometo a presentar a más tardar en diez (10) días hábiles la comprobación de los viáticos, de lo contrario efectuare el reembolso de los mismos.

FIRMA COMISIONADO	AUTORIZA JEFE INMEDIATO SUPERIOR
 RENE NEVAREZ SALAS	 JESÚS HÉCTOR LÓPEZ MORALES
REVISÓ DEPTO DE RECURSOS FINANCIEROS	AUTORIZA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS FIRMA: [Signature] 06 MAR. 2025 HORA: 14:00 RECIBIDO	 LIC. IRMA LORENA RODRÍGUEZ GIL EDWARDS

c.c.p. Dirección de Administración  
c.c.p. Archivo

N° DE VIÁTICO:

402

NOMBRE DEL COMISIONADO:

RENE NEVAREZ SALAS

ÁREA OPERATIVA:

Oficina del Secretario

PUESTO:

SECRETARIO

<b>PROPOSITO DE LA COMISIÓN</b>	ATENCIONN A PRODUCTORES, TEMA FRIJOL	
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b> (menciona 3 principales como minimo)	1	ATENDER LAS DUDAS DE LOS PROUCTORES INVOLUCRADOS
	2	LLEVAR ACABO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIONES DE LAS ENTREGAS
	3	REUNIR LAS SOLICITUDES POR PARTE DE LOS PRODUCTORES
<b>RESULTADOS O CONCLUSIONES</b>	SE LLEVO ACABO CON ÉXITO LA REUNION DONDE SE TRATARON TODOS LOS TEMAS CON LOS PRODUCTORES	
<b>¿ES NECESARIO CONTINUIDAD O EL REGRESO, PARA VISITAS POSTERIORES?</b>	<input checked="" type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO
<b>COMPROMISOS ADQUIRIDOS</b>	REGRESAR PARA UNA SEGUNTA REUNION CON EL FIN DE ATENDER LAS SOLICITUDES RECOLECTADAS POR PARTE DE LOS PRODUCTORES	
<b>LISTADO DE PERSONAS EXTERNAS A LA SECRETARIA QUE PARTICIPARON EN LA COMISIÓN</b>	AUTORIDADES EGIDALES, PRODUCTORES Y PRESIDENTE MUNICIPAL	
<b>EVIDENCIA</b>	FOTOGRAFICA	
<b>FIRMA COMISIONADO</b>		
 RENE NEVAREZ SALAS		



SAN JOSÉ DEL TIZONAZO, DURANGO (35500)

UTC-6

07 DE MARZO DE 2025, 12:00:05 P.M.

000156

**SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y DESARROLLO RURAL  
DEL ESTADO DE DURANGO**

**JUSTIFICACIÓN DE GASTOS SIN COMPROBACIÓN FISCAL**

POR LA CANTIDAD DE: \$ 500 EN LETRA: Quientos Pesos M.x.  
 UTILIZADOS POR EL C: Ing. Rene Nevarez Salas  
 DESTINO: Municipio de Inde, Durango  
 MOTIVO DEL EVENTO: Atencion a Productores, Tema Frijol  
 FECHA DEL EVENTO: 07-Marzo-2025

ANTE LA IMPOSIBILIDAD DE OBTENER FACTURA ELECTRONICA PARA COMPROBACIÓN POR EL TOTAL DEL IMPORTE RECIBIDO, PARA SU VALIDEZ FISCAL, SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES A QUE HAYA LUGAR.

CONCEPTO	IMPORTE
HOSPEDAJE	
DESAYUNO	\$ 130 =
COMIDA	\$ 220 =
CENA	\$ 150 =
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 500 =</b>

EL SELLO Y FIRMA A QUI RECAERAN LAS RESPONSABILIDADES PARA CONSTATAR QUE EL PERSONAL ACUDIO A LAS LOCALIDADES Y MUNICIPIOS MENCIONADOS EN ESTE

**INDE**  
ADMINISTRACIÓN 2022-2025  
PRESIDENCIA MUNICIPAL

FIRMA Y SELLO AUTORIDAD COMPETENTE

**COMISIONADO**

*[Signature]*

C. Rene Nevarez Salas

**Vo. Bo. DPTO DE RECURSOS FINANCIEROS**

*[Signature]*

C. Ing. Martha Margarita Sepulveda Fernández



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
GUERRERO  
SALAS  
OMAR EDWIN

SEXO H

DOMICILIO  
C SIN NOMBRE S/N  
LOC EL PALMITO 35530  
INDE, DGO.

CLAVE DE ELECTOR GRSLOM91052710H900

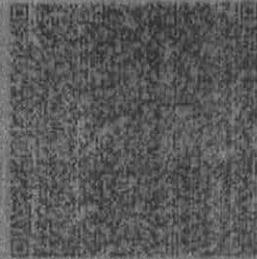
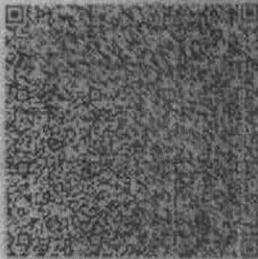
CURP  
GUSC910527HDGRLM14

AÑO DE REGISTRO  
2009 03

FECHA DE NACIMIENTO  
27/05/1991

SECCIÓN  
0686

VIGENCIA  
2021 - 2034



1DMEX2682062185<<0686083504084  
9105274H3412318MEX<03<<02234<4  
GUERRERO<SALAS<<OMAR<EDWIN<<<<

# NOTA DE REMISIÓN

No. \_\_\_\_\_  
 Día Mes Año  
07 03 25  
 Condiciones \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_  
 Domicilio Antojitos  
Lupita "  
 Ciudad \_\_\_\_\_

Cantidad	Descripción del Artículo	Precio	Importe
1	Desayuno Gorditas y refresco		\$130.00

Sub-Total \$130.00  
 Total \_\_\_\_\_

DEBÍ (EMOS) Y PAGARE (EMOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE \_\_\_\_\_  
 A LA VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA, IMPORTE DE MERCANCIAS RECIBIDAS DE CONFORMIDAD, SI NO FUERA PAGADA A SU VENCIMIENTO, CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS DEL \_\_\_\_\_ % MENSUAL ACEPTAMOS



# Nota de Remisión

A 7 mes Marzo año 2025 número \_\_\_\_\_  
 Sr. \_\_\_\_\_  
 Domicilio Restaurante  
"La Mexicana"  
 Ciudad \_\_\_\_\_  
 Condiciones \_\_\_\_\_

Cant.	Artículo	Precio	Importe
1	Comida Plátano de carne c/ verduras y bebida	\$	220.00

Por el presente pagaré reconozco deber y me obligo a pagar en esta ciudad o en cualquier otra que se me requiera de pago a \_\_\_\_\_ a su orden el día \_\_\_\_\_ la cantidad de \_\_\_\_\_ valor recibido en mercancía. Este pagaré mercantil está regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y demás correlativos por no ser pagaré domiciliado.

Sub Total \_\_\_\_\_  
 TOTAL \$220.00

SEGURIDAD SA. **maxco**

NOTA DE REMISIÓN		No.
Nombre	Comedor "Mary"	Día Mes Año
Domicilio		7 3 25
Ciudad		Condiciones

Cantidad	Descripción del Artículo	Precio	Importe
1			
2	1 Cena		\$ 150 <sup>00</sup>
3			
4	Combo Hamburguesa		
5	con papas y		
6	refresco		
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

DEBO(EMOS) Y PAGARE(EMOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE:	Sub-Total	\$ 150 <sup>00</sup>
A LA VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA, IMPORTE DE MERCANCIAS RECIBIDAS DE CONFORMIDAD, SI NO FUERA PAGADA A SU VENCIMIENTO, CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL	<b>Total</b>	

