COMPROMISO DE COMPROBACIÓN ANTICIPO DE COMBUSTIBLES, CASETAS Y PASAJE

POR CONCEPTO DE VIÁTICOS Y/O GASTOS DE CAMINO

EJERCICIO 2025

ME COMPROMETO A PRESENTAR LA COMPROBACIÓN O REINTEGRO EN UN TERMINO MÁXIMO DE 15 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA\_\_\_\_ DEL MES \_\_\_\_\_\_\_\_\_DEL AÑO\_\_\_\_\_\_.

EN CASO DE NO PRESENTAR LA COMPROBACIÓN Y/O REINTEGRO, EN EL TÉRMINO ANTES MENCIONADO, EL IMPORTE TOTAL DEL BENEFICIO OTORGADO DEBERÁ SER DESCONTADO DE MIS PERCEPCIONES QUINCENALES Y/O MENSUALES QUE PERCIBO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA Y/O DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE SONORA.

ASIMISMO, DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD DE: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_.) A SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE SONORA, EN HERMOSILLO, SONORA EL DÍA \_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_, EN CASO DE QUE NO SEA CUBIERTO EN SU TOTALIDAD DE LAS FORMAS ANTES MENCIONADAS.

HERMOSILLO, SONORA A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2025­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA