

CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES

OFICIO DE COMISION N° 47

LUGAR Y FECHA: Ciudad Valles, S.L.P., martes, 09 de julio de 2019
C. Dr. Daniel García Guerrero RFC: GAGD9204141D9
CATEGORIA O FUNCION: Coordinador Estatal de Donación CLAVE: Honorarios asimilables a salarios
ADSCRIPCION: Centro Estatal de Trasplantes RESIDENCIA: Cd. Valles, S.L.P.

SE HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE SE LE CONFIERE COMISION A: Puerto Vallarta

DURANTE: 4 días del 10 de julio de 2019 al 13 de julio de 2019

OBJETIVO DE LA COMISION: Congreso CETOT

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial

=AUTORIZACION DE GASTOS=

VIATICOS 0 PASAJES: \$ CUOTAS DE TRANSPORTACION :
GASTOS DE CAMINO 2 GASOLINA: \$ OTROS:
AFECTACION: PROGRAMA SUB-PROGRAMA DIAS A PAGAR

FUNCIONARIO SOLICITANTE

=FIRMAS DE AUTORIZACION=

FUNCIONARIO QUE AUTORIZA

Dr. Eusermin Gámez Gómez

Dra. Thaydee G. Monsiváis Santoyo

NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA

NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA

=MINISTRACION DE GASTOS=

=AUTORIZACIONES ESPECIFICAS=

CUOTA DIARIA \$0.00
GASTOS DE CAMINO \$496.00
IMPTE. VIATICOS O GASTOS DE C_ \$496.00
PASAJES \$
GASOLINA \$
CUOTAS TRANSPORTACION \$
OTROS \$
(ESPECIFICAR)
IMPORTE TOTAL \$496.00

VIATICOS O GASTOS DE CAMINO NO SUJETOS A COMPROBACION
PRORROGA DE COMISION NUM. DIAS
COMISIONES MAYORES A 90 DIAS
A LUGARES DONDE NO EXISTE AUTORIDAD SANITARIA
ARRENDAMIENTO DE VEHICULO O SEMOVIENTE
USO DE VEHICULO PARTICULAR

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD DE :
\$496.00
QUE DEBERÉ COMPROBAR EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DIAS DESPUES DEL TERMINO DE MI COMISION.

C. Dr. Daniel García Guerrero
FIRMA EMPLEADO COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA

OBSERVACIONES:

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

AREA SOLICITANTE

(CONTROL INTERNO JEFE INMEDIATO SUPERIOR)

CERTIFICACION DE PERMANENCIA

LUGAR	FECHA Y HORA	FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACION	SELLO
	LLEGADA: _____ SALIDA: _____		
	LLEGADA: _____ SALIDA: _____		
	LLEGADA: _____ SALIDA: _____		
	LLEGADA: _____ SALIDA: _____		
CERTIFICACION DE REANUDACION DE LABORES FIRMA AUTOGRAFA DEL FECHA: _____ JEFE INMEDIATO SUP. _____			
LIQUIDACION DE GASTOS			
CONCEPTO	CARGOS	ABONOS	
VIATICOS O GASTOS DE CAMINO: (PART 3702) ANTICIPADO. _____ \$ _____ COMPROBADO.- N° DE DOCUMENTOS _____ \$ _____			
PASAJES: (PART. 3701) ANTICIPADO. _____ \$ _____ COMPROBADO.- N° DE DOCUMENTOS _____ \$ _____			
GASOLINA: (PART. 2601) ANTICIPADO. _____ \$ _____ COMPROBADO.- N° DE DOCUMENTOS _____ \$ _____			
CUOTAS DE TRANSPORTACION: (PART.3701) ANTICIPADO. _____ \$ _____ COMPROBADO.- N° DE DOCUMENTOS _____ \$ _____			
LUBRICANTES Y ADITIVOS: (PART. 2602) COMPROBADO.- N° DE DOCUMENTOS _____ \$ _____			
OTROS: (PART. _____) ANTICIPADO. _____ \$ _____ COMPROBADO.- N° DE DOCUMENTOS _____ \$ _____ _____ \$ _____ _____ \$ _____			
		\$ _____	
		\$ _____	
		\$ _____	

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ _____ POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR
DE ACUERDO A LA PRESENTE LIQUIDACION.

AUTORIZA PAGO JEFE DEPTO. CONTABILIDAD

(Firma empleado comisionado)