



OFICIO DE COMISION  
AL CRIP RIP

Folio	2996
Lugar	ALTAMIRA
FECHA	10-01-20

Trabajador	JORGE LUIS CASTRO GUZMAN
Dirección	
Puesto	CHOFER

Comunico a usted que por necesidades del servicio del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tamuín, S.L.P. , Administración 2018-2021, se le confiere la siguiente comisión detallada:

LUGAR	FECHA (s) DE COMISION	CONCEPTO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION
ALTAMIRA	20 ENERO DEL 2020	LLEVAR PACIENTES AL CRIP DE ALTAMIRA

DIAS: TRaslado:  
Para tal efecto recibirá usted los siguientes gastos:

CONCEPTO	CANTIDAD
Viáticos	200.00
Pasajes	
Combustible	
Peaje	
<b>TOTAL</b>	<b>200.00</b>

Cantidad que recibo bajo el compromiso de comprobar debidamente en un periodo no mayor a tres días hábiles posterior a la comisión en los conceptos, formas vigentes y establecidas por el área contable, en caso de no comprobar se aplicaría descuento vía nómina.

FIRMA DE CONFORMIDAD

*Jorge L. Castro*  
SOLICITANTE

AUTORIZA

*P.A. C. Rosa Gonzalez Ramirez*  
C. ROSA GONZALEZ RAMIREZ  
PRESIDENTA SMDIF

