



Ciudad Valles
Sempre Atendiendo Para El Desarrollo Integral De la Familia

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CD. VALLES, S.L.P.

OFICIO DE COMISION Y SOLICITUD DE ANTICIPO PARA GASTOS DE VIAJE

| | | |
|--|--|---------------------------|
| E Fran Varez Chavez | | 09 - Enero - 91 S.L.P. |
| Traslado de pacientes Hospital Central a recibir Atencion Medica | | |

| FECHA | DIA | |
|-----------------|-----|--|
| 11 - Enero - 91 | | |
| 11 - Enero - 91 | | |
| \$ | | |

| | |
|----------------|--|
| TRANSPORTACION | |
| ALIMENTOS | |
| HOSPEDAJE | |
| TAXIS | |
| OTROS | |

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DIF
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE LA CIUDAD VALLES, S.L.P.
SECRETARÍA DE SALUD Y ACCIÓN SOCIAL

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL COORD. ADM. TIVO

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE
CD. VALLES, S.L.P.

ADMINISTRACIÓN 2018-2021.

OFICIO DE COMISION Y REPORTE DE GASTOS DE VIATICOS



| | | | | |
|-------------------------------|--|--------|---------------|----------------------------------|
| LUGAR Y FECHA DE LA COMISION: | 11/01/2021 | S.L.P. | DEPARTAMENTO: | COORD. DE GESTION Y PART. SOCIAL |
| EMPLEADO: | EFREN YAÑEZ CHAVEZ | | | |
| MOTIVO DE COMISION: | TRASLADO DE PACIENTES HOSPITAL CENTRAL | | | |

TRANSFERENCIA

| CONCEPTO DEL GASTO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | TOTAL |
|----------------------|-------------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|-------|
| GASOLINA | \$ 600.00 | | | | | | | |
| BOLETO | | | | | | | | |
| TAXIS COMPROBADOS | | | | | | | | |
| TAXIS NO COMPROBADOS | | | | | | | | |
| ALMUERZO | | | | | | | | |
| COMIDA | \$ 301.60 | | | | | | | |
| CENA | | | | | | | | |
| HOTEL | | | | | | | | |
| LAVANDERIA | | | | | | | | |
| TELEFONO | | | | | | | | |
| BOLETO DE AVION | | | | | | | | |
| CASERAS | \$ 200.00 | | | | | | | |
| ESTACIONAMIENTO | | | | | | | | |
| TARJETA TELCEL | | | | | | | | |
| COSTO DE LA CONSULTA | | | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | | |
| RET. 10% I.S.R. | | | | | | | | |
| TOTALES | \$ 1,101.60 | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - | |

APLICACIONES CONTABLES

D H

SUMAS IGUALES \$ 1,101.60

| | | |
|---------------------|-----|----------|
| IMPORTE ENTREGADO | \$ | 1,100.00 |
| TOTAL COMPROBADO | \$ | 1,101.60 |
| DIFERENCIA | -\$ | 1.60 |
| EFFECTIVO ENTREGADO | | |
| EFFECTIVO FALTANTE | | |

COMISIONADO

SUPERVISOR

AUTORIZO

EFREN YAÑEZ CHAVEZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

[Handwritten Signature]
13/01/2021