
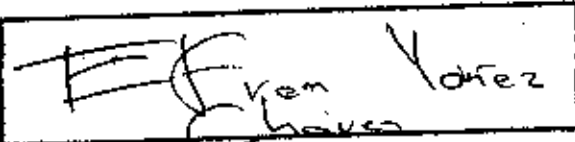










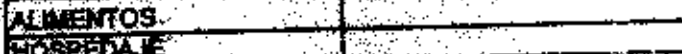


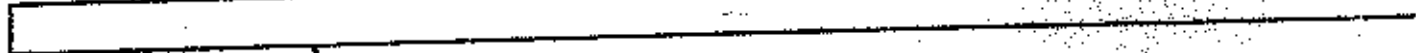

Ciudad Valles
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia

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

	 Eren Varez Chavez		29- Mar-21 S.L.P.
---	---	--	----------------------

Transferido de pacientes
a Hospital Central

FECHA	DIA	
	30- Mar-21	
	30- Mar-21	
	\$	
		
		


FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

FIRMA DEL COORD. ADMITIVO


FIRMA DEL SOLICITANTE



**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



RIF

LUGAR Y FECHA DE LA COMISION:	30/03/2021	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		\$ 640.65						
BOLETO								
TAXIS COMPROBADOS								
TAXIS NO COMPROBADOS		\$ 90.00						
ALMUERZO		\$ 192.00						
COMIDA		\$ 136.00						
CENA								
HOTEL								
LAVANDERIA								
TELEFONO								
BOLETO DE AVION								
CASSETAS		\$ 52.00						
ESTACIONAMIENTO								
TARJETA TELCEL								
COSTO DE LA CONSULTA								
OTROS								
RET. 10% I.S.R.								
TOTALES	\$ -	\$ 1,110.65	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		

APLICACIONES CONTABLES

SUMAS IGUALES \$ 1,110.65

[Firma]
SUPERVISOR
Recibí
Luisel Cruz
06/04/21

IMPORTE ENTREGADO	\$ 1,100.00
TOTAL COMPROBADO	\$ 1,110.65
DIFERENCIA	-\$ 10.65
EFFECTIVO ENTREGADO	
EFFECTIVO FALTANTE	

AUTORIZO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

COMISIONADO

EFREN YAÑEZ CHAVEZ