



SERVICIOS DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y
SANEAMIENTO DE MATEHUALA, S.L.P., S.A.P.S.A.M.

FORMATO DE VIÁTICOS

Número: _____ Fecha: 06/12/2023

Requerido por: IZASKUN RAMOS FLORES

Puesto y/o Cargo: RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SANEAMIENTC

Número de Acompañantes: _____

Tipo de Viáticos Comisión Atención Médica Capacitación

Traslado a la Ciudad de : SAN LUIS POTOSI

Día de Salida: 07/12/2023 Día de Regreso: 07/12/2023

Importe Otorgado: \$250.00 (DOSIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

Otorgado en : Efectivo Cheque Transferencia Electrónica

Número de Operación o Cheque: _____

Unidad Responsable:
Gerencia de Planeacion
Clave de Puesto:

Clave Presupuestaria

Motivo de Comisión, Atención Médica o Capacitación:
TRASLADO DE EQUIPOS DE BOMBEO DAÑADOS DE LA PLANTA TRATADORA DE LA ZONA INDUSTRIAL.

Medio de Transporte:
Vehículo Oficial Autobus
Número Económico GP-01
No. de Placas UXK-599-A Modelo _____

Certificación de Comisión o Permanencia		
Fecha	Lugar	Sello o firma de certificación
07/12/2023	EQUIPOS ELECTROMECHANICOS DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	

NOTA: Para Viáticos por Comisión y/o Capacitación, se debera entregar informe.

Solicitado

IZASKUN RAMOS FLORES
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SANEAMIENTO

Autorizado

ING. ALONSO TOBIAS GARCIA
GERENTE DE PLANEACION