



No. OFICIO DE COMISIÓN

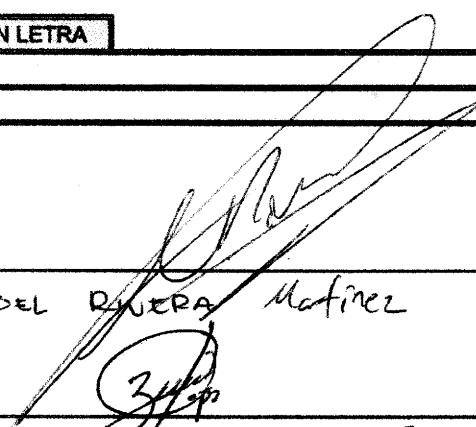
000069

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DE RAYÓN, S.L.P.
ADMINISTRACIÓN 2024-2027

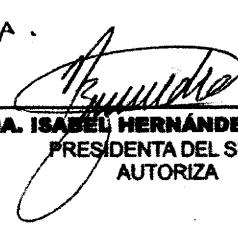
OFICIO DE COMISIÓN Y SOLICITUD DE ANTICIPO PARA GASTOS DE VIAJE

| | | | |
|---|-----------------------------|------------|------------------|
| EMPLEADO (S): | NOEL RIVERA | FECHA DE | 27 / Agosto / 25 |
| | ZENIA VANESSA ASTELLO LÓPEZ | DESTINO | SAN LUIS POTOSI |
| | | Vale No. | 416461 |
| | | NO. NOMINA | |
| MOTIVO DEL VIAJE | | | |
| TRASLADO DE PACIENTES A CONSULTAS MEDICAS A SAN LUIS POTOSI | | | |

| | | | |
|----------------------|------------------|-----------------------|------------|
| FECHA DE SALIDA: | 27 / Agosto / 25 | PRESUPUESTO DEL VIAJE | |
| FECHA DE REGRESO: | 27 / Agosto / 25 | TRANSPORTACIÓN | \$ 1857.45 |
| IMPORTE | | ALIMENTOS | |
| CON LETRA | | HOSPEDAJE | |
| | | TAXIS | |
| | | OTROS | |
| | | TOTAL | \$ 1857.45 |
| GASTOS POR COMPROBAR | | | |

NOEL RIVERA Martínez

ZENIA VANESSA ASTELLO LÓPEZ


M. ISABEL HERNÁNDEZ VALDEZ
PRESIDENTA DEL SMDIF
AUTORIZA



UNIVERSIDAD DEL EJERCITO Y FUERZA AEREA
ESCUELA MEDICO MILITAR
MEDICO CIRUJANO
ALFREDO ALVAREZ MALDONADO
(B-5584468) CED PROF. 2020565
REHABILITACION

