



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

FORMATO DE VIÁTICOS

Número: _____ Fecha: 27/08/2018

Requerido por: DAGOBERTO ZAPATA LOPEZ

Puesto y/o Cargo: ALMACENISTA

Número de Acompañantes: 1

Tipo de Viáticos Comisión Atención Médica Capacitación

Traslado a la Ciudad de : SAN LUIS POTOSI, S.L.P

Día de Salida: 27/08/2018 Día de Regreso: 27/08/2018

Importe Otorgado: \$200.00
(DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

Otorgado en : Efectivo Cheque Transferencia Electrónica

Número de Operación o Cheque: _____

Unidad Responsable:
GERENCIA TECNICA
Clave de Puesto:

Clave Presupuestaria

Motivo de Comisión, Atención Médica o Capacitación:
ENTREGAR AL CONGRESO DEL ESTADO SEGUNDO INFORME TRIMESTRAL 2018

Medio de Transporte:
Vehículo Oficial Autobus
Número Económico GG-040
No. de Placas _____ Modelo _____

Certificación de Comisión o Permanencia		
Fecha	Lugar	Sello o firma de certificación

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

Solicitado

Autorizado

Dagoberto Zapata
DAGOBERTO ZAPATA LOPEZ
COORDINADOR DE DRENAJE

C.P. RAUDEL MENDOZA SAUCEDA
GERENTE DE ADMON Y FINANZAS

