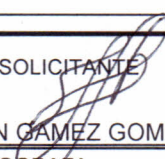





CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES

OFICIO DE COMISION N°

LUGAR Y FECHA: San Luis Potosí, S.L.P., 20 de noviembre del 2018	
C. Dr. Tomás Mata Quintana	R.F.C. MAQT860427L14
CATEGORIA O FUNCION Coordinador Médico	CLAVE Honorarios asimilables a salarios
ADSCRIPCION: Centro Estatal de Trasplantes	RESIDENCIA San Luis Potosi, S.L.P.
SE HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE SE LE CONFIERE COMISION A: Cd. San Carlos Nuevo en Guaymas, Sonora	
DURANTE 04 DIAS. Del 21 al 24 de noviembre de 2018.	
OBJETIVO DE LA COMISION: Reunión Nacional de Coordinadores de Donación.	
MEDIO DE TRANSPORTE: Vehiculo oficial y Aereo.	
=AUTORIZACION DE GASTOS=	
VIATICOS _____ 1 _____	PASAJES: \$ _____ CUOTAS DE TRANSPORTACION : _____
GASTOS DE CAMINO _____	GASOLINA: \$ _____ OTROS: _____
AFECTACION: PROGRAMA _____	SUB-PROGRAMA _____ DIAS A PAGAR _____
FUNCIONARIO SOLICITANTE  DR. EUSERMIN GAMEZ GOMEZ NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA	=FIRMAS DE AUTORIZACION= FUNCIONARIO QUE AUTORIZA  DRA. THAYDEE GRISELLE MONSIVAIS SANTOYO NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA
=MINISTRACION DE GASTOS=	=AUTORIZACIONES ESPECIFICAS=
CUOTA DIARIA \$868.00	VIATICOS O GASTOS DE CAMINO <input style="width: 100px;" type="text"/>
GASTOS DE CAMINO	NO SUJETOS A COMPROBACION _____
IMPTE. VIATICOS O GASTOS DE C__ \$868.00	PRORROGA DE COMISION <input style="width: 100px;" type="text"/>
PASAJES _____	NUM. DIAS _____
GASOLINA _____	COMISIONES MAYORES A 90 <input style="width: 100px;" type="text"/>
CUOTAS TRANSPORTACION _____	DIAS _____
OTROS _____	A LUGARES DONDE NO EXISTE <input style="width: 100px;" type="text"/>
(ESPECIFICAR)	AUTORIDAD SANITARIA _____
IMPORTE TOTAL \$868.00	ARRENDAMIENTO DE VEHICULO O <input style="width: 100px;" type="text"/>
RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD DE : \$868.00	SEMOVIENTE _____
PLAZO NO MAYOR DE 5 DIAS DESPUES DEL TERMINO <input style="width: 100px;" type="text"/>	USO DE VEHICULO PARTICULAR _____
DE MI COMISION.	
DR. TOMAS MATA QUINTANA FIRMA EMPLEADO COMISIONADO	_____ NOMBRE Y FIRMA
OBSERVACIONES:	

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

AREA SOLICITANTE
(CONTROL INTERNO JEFE INMEDIATO SUPERIOR
