



MUNICIPIO DE VILLA DÍAZ ORDAZ

0002176

DISTRITO TLACOLULA

ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NÚMERO:

FECHA: 28/06/2022

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

Nombre del comisionado: FCO. Javier Ramirez Lopez

Adscrito a: Agencia Municipal

Lugar de comisión: Municipio Villa Díaz Ordaiz

Periodo del: 28-06-22 al 28 Junio 2022

Cuota diaria: \$ 200

Objeto: Percepción de obras

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR

Vehículo oficial ☒ Autobús ☐ Otro ☐

Especifique (Placas):

CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO:

Camioneta Toyota
Placa: RX 63933, Color rojo

AGENCIA MUNICIPAL
"EL CARRIZAL"
C. Francisco J. Ramírez López
Agente Municipal

C. Rogelio Luis Mendez
Tesorero Municipal

CONSTANCIA DE LA COMISIÓN

_____ a _____
Día Mes Año

Hago constar que el comisionado permaneció del _____ al _____

AGENCIA MUNICIPAL
Mpio. Villa Díaz Ordaiz
Dpto. Tlaxcala, Oax.

Sello de la Dependencia

Alcides García Méz

Nombre, firma y cargo del
Titular de la Dependencia

Nota: en caso de visitar 2 o mas lugares, utilizar el reverso con los mismos datos de esta constancia

RECIBO OFICIAL

FECHA: 28 06 2022
Día Mes Año

BUENO POR \$ 200

Recibi de la caja de Tesoreria
la cantidad de: \$ Dcientos pesos, 00/100 M/N.)
cantidad en letra

Por concepto de: 1 día(s) de viáticos para el desempeño de la comisión autorizada.

R.F.C. del comisionado

Nombre y firma del comisionado

Nota: Este documento no tendrá validez si se presenta con raspaduras y/o enmendaduras.

CONSTANCIA DE LA COMISIÓN

_____ a _____
Día Mes Año
Hago constar que el comisionado permanecio del _____ al _____

Sello de la Dependencia

Nombre, firma y cargo del
Titular de la Dependencia

CONSTANCIA DE LA COMISIÓN

_____ a _____
Día Mes Año
Hago constar que el comisionado permanecio del _____ al _____

Sello de la Dependencia

Nombre, firma y cargo del
Titular de la Dependencia