



MUNICIPIO DE VILLA DÍAZ ORDAZ

DISTRITO TLACOLULA

ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NÚMERO: 576

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 04 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Nombre del comisionado: ALBERTO MATEO CRUZ
Adscrito a: DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL
Lugar de comisión: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE OAXACA
Periodo del: 04/09/2021 al 04/09/2021
Cuota diaria: \$150
Objeto: VISITA DE INFORMACIÓN

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR

Vehículo oficial ☒ Autobús ☐ Otro ☐

Especifique (Placas):

CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO:

PATRULLA 0027

NISSAN RX-92-672

C. Valente Morales Santiago
Tesorero Municipal

C. Maximo Garcia Santiago
Sindico Municipal

CONSTANCIA DE LA COMISIÓN

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

SALUD

Secretaría de Salud
Servicio de Salud de Oaxaca
Hospital Psiquiatrico
"Cruz del Sur"

LIC. TRAB. SOC. NATIVIDAD BAUTISTA

Nombre, firma y cargo del
Titular de la Dependencia

Nota: **TRABAJO SOCIAL** En caso de visitar 2 o mas lugares, utilizar el reverso con los mismos datos de esta constancia

RECIBO OFICIAL

FECHA: 04 09 2021
Día Mes Año

BUENO POR \$ 150.00

Recibi de la caja de Tesoreria

la cantidad de: \$ 150.00 (CIENTO CINCUENTA PESOS.)

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.