



AGENCIA MUNICIOPAL "EL CARRIZAL" VILLA DIAZ ORDAZ

TLACOLULA OAXACA,

ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS

NUMERO: 7

AUTORIZACION DE LA COMISION

FECHA: 24/04/20

Nombre del comisionado: Dionicio Lazaro Hernandez

Adscrito a: _____

Lugar de comision: _____

Periodo del: _____ al _____

Cuota diaria: 200

Objeto: a pedir medico para el centro de salud

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR

Vehículo oficial ☒ Autobús ☐ Otro ☐ Especifique (Placas):

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO: camioneta de color roja

Marca Toyota 2017

C. DIONICIO LAZARO HERNANDEZ.
Agente Municipal

C. ELIODORO SANTIAGO LAZARO
Tesorero Municipal

CONSTANCIA DE LA COMISION

a 24 04 20
Día Mes Año

Hago constar que el comisionado permanecio del 1 día al _____

Sello de la Dependencia

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: 24 04 20
Día Mes Año

BUENO POR \$ 200, 00

Recibi de la caja de Tesoreria

la cantidad de: \$ 200 (doscientos pesos)
cantidad en letra

Por concepto de: _____ 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.