



MUNICIPIO DE VILLA DÍAZ ORDAZ

0001603

DISTRITO TLACOLULA

ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NÚMERO:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/09/22

Nombre del comisionado: Dionicio Lopez

Adscrito a: Agencia Municipal

Lugar de comisión:

Periodo del: 19/09/22 al 19 de Septiembre 2022

Cuota diaria: \$ 200

Objeto: Por medicamento al Centro de Salud

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR

Vehículo oficial ☒ Autobús ☐ Otro ☐

Especifique (Placas):

CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO:

AGENCIA MUNICIPAL
"EL CARRIZAL"

C. Francisco J. Ramírez López
Agente Municipal

TESORERIA
MUNICIPAL

C. Rogelio Luis Mendez
Tesorero Municipal

CONSTANCIA DE LA COMISION

Hago constar que el comisionado permaneció del _____ al _____
Día Mes Año



SECRETARIA DE SALUD

Sello de Dependencia
JURISDICCION SANITARIA No. 6

"SIERRA"

SAN SEBASTIAN ABASOLO,
TLACOLULA, OAX.

Nota: En caso de ir a 2 o mas lugares, utilizar el reverso con los mismos datos de esta constancia

Med. Héctor Torres Gómez
Nombre, firma y cargo del
Titular de la Dependencia

RECIBO OFICIAL

FECHA: 19 09 22
Día Mes Año

BUENO POR \$ 200

Recibi de la caja de Tesoreria
la cantidad de: \$ Docientas pesos M/N 100
cantidad en letra

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

R.F.C. del comisionado

Dionicio Lopez
Nombre y firma del comisionado

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

149 18
149 19
149 20

RECEIVED

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

STATE OF NEW YORK

AUTOMATICALLY RECORDED

