

Sistema DIF Municipal

Oficio de Comisión

| Datos del Personal Comisionado | | | | NUM. OF. 360 | | |
|---|------------------|---------|--|--------------|------------|-------------|
| Nombre: Sabino Chavero González | | | R.F.C: | | | |
| Adscripción: Sistema DIF Municipal | | | Fecha de Autorización: 14/MAYO/2024 | | | |
| Ubicación: Prol. Javier Rojo Gómez no. 153 Bo. Abundio Martínez | | | Viáticos: | Locales | Nacionales | Extranjeros |
| Categoría: Chofer del Sistema DIF Municipal | | | Nivel de Categoría: Chofer | | | |
| Forma de Pago: | Efectivo | Tarjeta | No. De Cuenta: | | | |
| Tarifa: | Tipo de Viáticos | | Anticipados | Devengados | | |
| Tipo de Transporte: | | Publico | Particular | Oficial | | |
| Placas: HM-1920-G | | | No. De Unidad: 63 | | | |

Datos de la comisión

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

SE SIRVA DE TRASLADAR A LA CIUDAD DE SAN JUAN DEL RIO A LA CLINICA SANTA CARMEN CON PACIENTES QUE ACUDEN A SESION DE HEMODIALISIS.

DICHA SALIDA SERÁ A LAS 08:00 HRS EN LAS OFICINAS DEL SISTEMA DIF.

**NOTA:SE LE SOLICITA NO REBASAR EL LIMITE DE VELOCIDAD DE 80K/HP
EVITAR EL USO DEL CELULAR.**

| Municipio, Localidad y Periodo | Gasto | Cuota Diaria | Días | Importe |
|--------------------------------|-----------------|--------------|------|---------|
| | Hospedaje | | | |
| | Pasajes /peajes | | | |
| | Alimentación | | | |
| | Otros | | | |



Reporte de Actividades

Certificación

CONTADOR

COMISARIO

DIRECTOR

MEDICA SANTA CARMEN SAPI DE C.V.
RFC MSC-110301-8G8
Sursal: San Juan del Rio



Autoriza

ADMINISTRACION 2021-2024

C. MARIA DE LOURDES MEJÍA CAMACHO
Directora General del Sistema DIF Municipal

MEDICA SANTA CARMEN SAPI DE C.V.
RFC MSC-110301-8G8
Sursal: San Juan del Rio

C. Sabino Chavero González
Comisionado