

Datos del Personal Comisionado

Nombre: R.F.C.

Adscripción: Fecha Autorización

Ubicación: Viaticos ☐ Locales ☒ Nacionales ☐ Extranjero

Categoría: Nivel de Categoría:

Forma de Pago: Efectivo: ☐ Tarjeta: ☐ No. de Cuenta:

Tarifa: Tipo de Viáticos Anticipados ☐ Devengados ☐

Tipo de Transporte: Público ☐ Particular ☐ Oficial ☒

Placas: No. de Unidad:

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión:

SISTEMA MUNICIPAL DIF HUICHAPAN. hora de salida 8.00 a. m

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
Total:				



CONTADOR



COMISARIO



DIRECTOR

Certificación

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

Autoriza

Maestra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área

C. Jesus Jimenez de Jesus

Comisionado