

OPERADO

Datos del Personal Comisionado			
Nombre: <u>Nemecio Cruz</u>		R.F.C. <u>CUXN611127EM2</u>	
Adscripción: <u>Parque Vehicular</u>		Fecha Autorización: <u>19/04/2023</u>	
Ubicación: <u>Av. Hidalgo 1 Centro Historico</u>		Viaticos Locales ☐ Nacionales ☐ Extranjero ☐	
Categoría: <u>Chofer</u>		Nivel de Categoría: _____	
Forma de Pago:	Efectivo: ☐	Tarjeta: ☐	No. de Cuenta: _____
Tarifa: _____		Tipo de Viáticos	Anticipados ☐ Devengados ☐
Tipo de Transporte:	Público ☐	Particular ☐	Oficial ☒
Placas: <u>HMW 294 C</u>		No. de Unidad: <u>168</u>	

Datos de la Comisión
Motivo de la comisión: <u>TRASLADAR A PACIENTE A CONSULTA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO</u>

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
CD. DE MEXICO	Hospedaje			
19/04/2023	Pasajes/Peajes			
03:00 AM	Alimentación			
	Otros			
	Total			

Reporte de Actividades	Certificación
TRASLADAR A PACIENTE A CONSULTA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO.	 19 ABR 2023 CONSULTA EXTERNA