



20

NOMBRE DEL PERSONAL COMISIONADO:

Janice del Ángel Aguilar

FECHA: 13 Sep 23

AREA DE ADSCRIPCION :

Dif

CARGO O PUESTO :

Ayudas Técnicas

PERIODO DE LA COMISIÓN:

DIA	MES	AÑO
13	09	23

DIA	MES	AÑO
13	09	23

DÍAS DE LA COMISIÓN: 1

LUGAR DE LA COMISIÓN:

Pachuca Hidalgo

DEPENDENCIA:

CRH Hidalgo

CIUDAD:

Pachuca Hidalgo

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

Acompañamiento de pacientes para entrega de prótesis

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHÍCULO OFICIAL

VEHÍCULO PARTICULAR

AUTOBUS

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

MARCA:

MODELO:

PLACAS:

ÁREAS QUE INTERVIENEN EN LA COMISIÓN

DOCUMENTACION ENTREGADA

FACTURA ALIMENTOS IMPORTE \$ 100

FACTURA ESTACIONAMIENTO IMPORTE \$

FACTURA CASSETAS IMPORTE \$ 200

FACTURA TRANSPORTE IMPORTE \$

TOTAL DE GASTOS \$ 300.00

MONTO PEAJES(PERSONAL)

MONTO CASSETAS Y ALIEMENTOS (PERSONAL)

A

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN 	FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN	FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN	FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN
____ HRS.	____ HRS.	____ HRS.	____ HRS.

Firma: Janice del Ángel Aguilar

AUTORIZO LIC. VIVIANA ALETZY REYES LÓPEZ