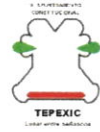




MUNICIPIO DE TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO

TESORERÍA MUNICIPAL



68

NOMBRE DEL PERSONAL COMISIONADO:

Janice del Angel A.

FECHA: 18 Dic -23

AREA DE ADSCRIPCION :

Dif

CARGO O PUESTO :

Ayudas Técnicas

PERIODO DE LA COMISIÓN:

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 18 | 12 | 23 |

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 18 | 12 | 23 |

DÍAS DE LA COMISIÓN: 1

LUGAR DE LA COMISIÓN: Pachuca Hidalgo

DEPENDENCIA: Dif Hidalgo

CIUDAD: Pachuca Hidalgo

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Acompañamiento de pacientes de prótesis entrega oficial

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHÍCULO OFICIAL VEHÍCULO PARTICULAR AUTOBUS

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

MARCA: Auro MODELO: 2018 PLACAS: TMW653A

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 = 400

MONTO PEAJES(PERSONAL)

MONTO CASSETAS Y ALIEMENTOS (PERSONAL)

A

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

COMISIONADO
Janice del Angel A.



AUTORIZO
LIC. VIVIANA ALETZY REYES LÓPEZ



Tepeji

MUNICIPIO DE TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO

TESORERÍA MUNICIPAL



NOMBRE DEL PERSONAL COMISIONADO:

Lucila Gamboa

FECHA: 18 Dic 23

AREA DE ADSCRIPCION :

Dif

CARGO O PUESTO :

Calidad de Vida

PERIODO DE LA COMISIÓN:

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 18 | 12 | 23 |

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 18 | 12 | 23 |

DÍAS DE LA COMISIÓN: 1

LUGAR DE LA COMISIÓN:

Pachuca Hidalgo

DEPENDENCIA:

Dif Hidalgo

CIUDAD:

Pachuca Hidalgo

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

Entrega de reporte mensual

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 \$

FACTURA ESTACIONAMIENTO

IMPORTE \$

FACTURA CASSETAS

IMPORTE \$

FACTURA TRANSPORTE

IMPORTE \$

TOTAL DE GASTOS

\$

MONTO PEAJES(PERSONAL)

MONTO CASSETAS Y ALIEMENTOS (PERSONAL)

A

| | | | |
|---|---|---|---|
| FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN ____:____ HRS. | FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN ____:____ HRS. | FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN ____:____ HRS. | FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN ____:____ HRS. |
|---|---|---|---|

COMISIONADO

Lucila Gamboa

AUTORIZO

LIC. VIVIANA ALETZY REYES LÓPEZ

DIF HIDALGO
RECIBIDO
18 DIC 2023
CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS ADULTAS MAYORES

