



SERVICIOS DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y
SANEAMIENTO DE MATEHUALA, S.L.P., S.A.P.S.A.M.

FORMATO DE VIÁTICOS

Número: _____ Fecha: 31/08/2021
 Requerido por: ELOY ARMANDO CASTILLO ZUÑIGA
 Puesto y/o Cargo: INGENIERO DE CAMPO
 Número de Acompañantes: _____

Tipo de Viáticos Comisión Atención Médica Capacitación

Traslado a la Ciudad de : SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.
 Día de Salida: 31/08/2021 Día de Regreso: 31/08/2021

Importe Otorgado: \$250.00
(Doscientos Cincuenta Pesos 00/100 M.N)

Otorgado en : Efectivo Cheque Transferencia Electrónica

Número de Operación o Cheque: 2745

Unidad Responsable:
TECNICA
Clave de Puesto:

Clave Presupuestaria

Motivo de Comisión, Atención Médica o Capacitación:
ENTREGA DE INFORMACIÓN EN LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

Medio de Transporte:
 Vehículo Oficial Autobus
 Número Económico GT-004
 No. de Placas TE-9317-F Modelo _____

Certificación de Comisión o Permanencia		
Fecha	Lugar	Sello o firma de certificación
31/08/2021	AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ	

NOTA: Para Viáticos por Comisión y/o Capacitación, se debera entregar informe.

Solicitado

Autorizado


 ELOY ARMANDO CASTILLO ZUÑIGA
 INGENIERO DE CAMPO

ING. ALONSO TOBIAS GARCIA
 SUBDIRECTOR