



ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE,
 ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DESCENTRALIZADO DE LAS
 AUTORIDADES DEL AYUNTAMIENTO DE RIOVERDE, S.L.P.
 CENTENARIO No. 226 RIOVERDE, S.L.P. C.P. 79610
 TEL. Y FAX (487) 2-08-03 2-29-39 2-62-12

FOLIO.53

CARTA COMISION
VIÁTICOS ATENCIÓN MÉDICA

FECHA DE SALIDA : 18 DE ENERO 2018
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO: VERONICA FAT VILLANUEVA
 (BENEFICIARIA DEL TRABAJADOR LUIS ANTONIO AGUILAR MARTINEZ 24/REC
 DEPENDENCIA A DONDE HA SIDO COMISIONADO : CENTRO MEDICO NACIONAL DE OCCIDENTE

ESTA COMISIÓN DURARA APROXIMADAMENTE: 1 DIA

PARA TRATAR LOS SIGUIENTES ASUNTOS: ACUDIR A RECIBIR ATENCION MEDICA DE ANGIOLOGIA

MEDIO DE TRANSPORTE:
 OFICIAL _____
 PARTICULAR _____
 AUTOBUS XXX

RECIBI DEL ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE, LA CANTIDAD DE: CONSIDERANDO GASTOS POR: \$1'582.00 =

NOTA: (MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)
COMIDA + 650.00 - TRANSPORTE + 680.00 - TAXI (1) + 52.00
TAXI (2) 50.00 - Alimentos + 150.00

POR CONCEPTO DE GASTOS DE VIAJE (VIATICOS) A COMPROBAR A MAS TARDAR TRES DIAS DESPUES DE CONCLUIDA DICHA COMISION.

Verónica Fat V.
 NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO (A)
 VERONICA FAT VILLANUEVA

Dra. Rebeca Reachi Lugo
 NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO (A)

AUTORIZÓ

 C.P. Y M.A. MARÍA NATIVIDAD CAMACHO MARTÍNEZ

ENTREGÓ

 C. ZOILA JUAREZ TORRES

C.C.P. TRABAJADOR
 C.C.P. ARCHIVO VIÁTICOS