



**AVISO DE COMISIÓN**

03	09	24
----	----	----

C. **Q.B. CLAUDIA CORONEL VERDUGO** AFILIACION 8171 AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SUB. DE SERVICIOS MÉDICOS**  
 UBICACIÓN **FARMACOVIGILANCIA** PUESTO **JEFE DEL DPTO** NIVEL **9I**

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: **NOGALES, SONORA.**

DURANTE **1** DIA(S), DEL **04** DE **SEPTIEMBRE** AL **04** DE **SEPTIEMBRE** DE **2024**

MOTIVO DE LA COMISION: **ASISTIR A EVALUAR EL AREA DE CIRUGIA** VEHICULO **\_\_\_\_\_** PLACAS

DIA Y HORA DE RECEPCIÓN \_\_\_\_\_

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. \_\_\_\_\_

CON LICENCIA No. \_\_\_\_\_ CON VENCIMIENTO \_\_\_\_\_

ANTICIPADOS  DEVENGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ **00.00** DIAS **0** IMPORTE VIATICOS \$ **00.00**

Cuota diaria gastos de camino \$ **400.00** DIAS **\_\_\_\_\_** IMPORTE VIATICOS \$ **\_\_\_\_\_**

**II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:**

A. **SOLICITUD DE GASOLINA:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ X \$ \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_

KILOMETRAJE A RECORER \_\_\_\_\_ RENDIMIENTO DEL VEHICULO \_\_\_\_\_ LITROS A CONSUMIR \_\_\_\_\_ COSTO \_\_\_\_\_

B. **SOLICITUD DE CASITAS:**

No. DE CASITAS: \_\_\_\_\_ X COSTO UNITARIO \$ \_\_\_\_\_ IMPORTE TOTAL \$ \_\_\_\_\_

C. **PASAJES:**

TERRESTRES: HERMOSILLO \_\_\_\_\_ HERMOSILLO IMPORTE TOTAL \$ \_\_\_\_\_

AREAS: ITINERARIO \_\_\_\_\_

FECHA DE SALIDA \_\_\_\_\_ FECHA REGRESO \_\_\_\_\_

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ \_\_\_\_\_

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: **\$400.00 (SON: CUATROCIENTOS PESOS 00/100M N)**

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: **21131060101 37502**

*[Signature]*  
**Dra. Adaluz Villegas Martinez**  
 Subdirectora de Servicios Médicos



AL TÉRMINO DE MI COMISIÓN, DEBERÉ PRESENTAR UN INFORME DE LA MISMA EN UN PLAZO QUE NO EXCEDA DE 72 HORAS. EN CASO DE HABER RECIBIDO RECURSOS SUJETOS A COMPROBACIÓN, ME COMPROMETO A PRESENTAR LA MISMA DENTRO DEL PLAZO MENCIONADO.

ACEPTO LA RESPONSABILIDAD CONTRAÍDA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO; AUTORIZANDO SE ME EFECTÚE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA.

ATENTAMENTE **Q.B. CLAUDIA CORONEL VERDUGO**

FIRMA DE CONFORMIDAD