

Cd. Madero, Tam. 27 de Marzo de 2023.

NOMBRE(S): C. SONIA LAURA GARRIDO DEL ANGEL, CESAR MARTIN GONZALEZ MURGA Y MARCELA S. MONTELONGO CASTRO.

PUESTO (S): TRABAJADORA SOCIAL .

PROGRAMA (S): SIN LIMITES.


MOTIVO DE VIAJE: LLEVAR A PACIENTES A APERTURA EXP. Y VALORACIONES

Por este conducto me dirijo a usted(es) para comunicarle(s) que ha(n) sido comisionados(as) a **CD. VICTORIA, TAM, EL DIA 17 A 17 DE MARZO 2023** así mismo le solicito pase a la **SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS** , para proporcionarle los siguientes gastos:

PASAJES (URBANOS Y FORÁNEOS)	\$	000.00
HOSPEDAJE	\$	000.00
ALIMENTACIÓN	\$	000.00
VARIOS	\$	000.00
TOTAL	\$	1,500.00

Asimismo le informo que tiene 2 días hábiles como máximo después de su día de retorno para la comprobación de sus gastos, de lo contrario se le descontara vía nomina en la próxima quincena.

AUTORIZO



LIC. AMELIA JOSEFA PEREZ RODRIGUEZ
DIRECTORA GENERAL
SISTEMA DIF MADERO

FIRMA DE RECIBIDO



C. SONIA LAURA GARRIDO DEL ANGEL

PERSONA COMISIONADA

C.C.P. SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (M.I.R.L.)
C.C.P. COMISARIO (N.Y.M.Q.)

