



INSTITUTO ESTATAL DE OFTALMOLOGIA
AV. JUAN E. ESCUDERO No. 158 RENACIMIENTO C.P. 39715
ACAPULCO, GUERRERO TEL (744) 442-56-21 Y 442-56-23



OFICIO DE COMISION PARA EL PAGO DE VIATICOS Y PASAJES NACIONALES

| | | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|-------|-----------------|
| LUGAR Y FECHA: | Acapulco de Juarez; Guerrero a | 25 | ENERO | 2024 |
| COMISION DE TRASLADARSE AL EMPLEADO | | | | |
| NOMBRE COMPLETO: | ING EVERALDO WENCES SANTAMRIA | | | |
| CARGO: | SUB DIRECCION ADMINISTRATIVA | NUMERO DE EMPLEADO: | | |
| DEPENDENCIA DE ADSCRIPCION | | | | |
| DEPENDENCIA | SECTOR | RESIDENCIA | | |
| INSTITUTO ESTATAL DE OFTALMOLOGIA | OPD | ACAPULCO, GUERRERO | | |
| AREA DE ADSCRIPCION: | SUB DIRECCION DE ADMINISTRACION | | | |
| LUGAR DE LA COMISION | ACAPULCO DE JUAREZ, GRO. | | | |
| PERIODO DE LA COMISION: | 1 | 25 | MES: | ENERO AÑO: 2024 |
| MOTIVO DE LA COMISION: | PRIMERA SESION PLENARIA DEL COPLADEG | | | |

CERTIFICADO DE REANUDACION DE LABORES POR EL JEFE INMEDIATO SUPERIOR

| | | | | |
|-------|-------------------|---------------------|---------------------|---|
| FECHA | DIA MES AÑO | 25 ENERO 2024 | FIRMA AUTORIZADA |  DR. ROBERTO ESTRADA AMAYA DIRECTOR GENERAL |
|-------|-------------------|---------------------|---------------------|---|

LIQUIDACION

| CONCEPTO | | | | | | IMPORTE |
|---|----------|--|-----------|---------|--|-----------|
| CERTIFICADO DE TRANSITO Y PERMANENCIA DE VIATICOS COMPROBADOS | | | | | | |
| DÍAS: 1 (UNO) | | | | | | |
| CONCEPTOS | CASSETAS | | ALIMENTOS | PASAJES | | |
| | AUTOBUS | | ALIMENTOS | PASAJES | | |
| | HOTEL | | GASOLINA | | | |
| TOTAL | | | | | | \$ 250.00 |
| RECIBI LA CANTIDAD DE : | | | | | | |
| CANTIDAD CON LETRA: | | | | | | |

LUGAR Y SELLO

| | | |
|--|--|---|
|  | | |
| REVISO | AUTORIZO | NOMBRE DEL EMPLEADO |
|  ING. EVERALDO WENCES SANTAMARIA SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO |  DR. ROBERTO ESTRADA AMAYA DIRECTOR GENERAL |  LIC. DAVID CAMARGO DURAN |