



Asunto: Oficio de comisión

A quien corresponda

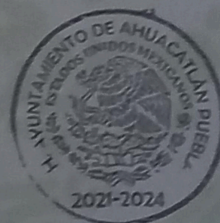
PRESENTE:

El que suscribe, Ingeniero Guadalupe González Bernabé, Secretario del Ayuntamiento de Ahuacatlán, Puebla, Tiene a bien suscribir el presente Oficio de comisión, bajo los siguientes términos:

Nombre	Cargo	Comisión	Lugar y fecha	Observaciones
Claudia González Santos	Directora de Salud.	entregar actas de defunción.	10 de marzo de 2023, a las 11:00a.m. Jurisdicción sanitaria 02 de Chignahuapan, Puebla.	 SECRETARÍA DE SALUD Jurisdicción Sanitaria Chignahuapan 10 MAR 2023 RECIBIDO

Sin otro asunto más que tratar, queda de usted.

Ahuacatlán, Puebla a 09 de marzo de 2023.



SECRETARÍA

Ing. Guadalupe González Bernabé
Secretario del Ayuntamiento



MUNICIPIO DE AHUACATLÁN, PUEBLA
PALACIO MUNICIPAL S/N COL. CENTRO AHUACATLÁN, PUE

R.F.C. MAP850101A33.

ADMINISTRACIÓN 2021-2024

EGRESOS

Folio : **No. 356**

Bueno por \$ **\$240.00**

RECIBÍ DE LA TESORERÍA MUNICIPAL DE AHUACATLÁN, PUEBLA LA CANTIDAD DE
(**DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MN**)

POR CONCEPTO DE:

PAGO DE VIATICOS DE GASTOS DE TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN.

PARA QUE SURTA EFECTOS LEGALES PROCEDENTES, FIRMÓ EL PRESENTE RECIBO, DINERO QUE RECIBO A MI ENTERA SATISFACCIÓN.

AHUACATLÁN PUEBLA, A 10 DE MARZO DE 2023

NOMBRE

FIRMA DE RECIBIDO

CLAUDIA GONZÁLEZ SANTOS

VO.BO.

EL TESORERO (A) MUNICIPAL

PRESIDENTE MUNICIPAL



TESORERÍA MUNICIPAL

C. **GUADALUPE TEJA SERAFIN**

ING. PEDRO LUIS CRUZ BONILLA

NOTA: EL PRESENTE RECIBO AMPARA EL GASTO REALIZADO, DEBIDO A QUE LAS PERSONAS QUE PRESENTAN EL SERVICIO NO CUENTAN CON EL R.F.C. POR LO MISMO NO EXPIDE COMPROBANTES FISCALES (FACTURA, RECIBO, ETC.)



MUNICIPIO DE AHUACATLÁN, PUEBLA.
PALACIO MUNICIPAL S/N, COL CENTRO
C.P 73330
R.F.C MAP850101A33

REPORTE DE VIÁTICOS

VIÁTICOS

FECHA: 10/03/2023
COMISIÓN ENTREGA DE ACTAS DE DEFUNCIÓN.
TIPO DE INVITACIÓN _____
LUGAR DE COMISIÓN JURIDICCIÓN SANITARIA 02 DE CHIGNAHUAPÁN, PUEBLA.
PERSONA COMISIONADA: CLAUDIA GONZÁLEZ SANTOS
PUESTO: DIRECTORA DE SALUD.
IDENTIFICACIÓN INE: 0067117922502
IMPORTE DE VIÁTICOS \$240.00

COMPROBANTES CON FACTURA:

GASTOS SIN COMPROBANTE FISCAL:

GASTOS DE ALIMENTACIÓN _____
GASTOS DE TRANSPORTE _____
HOSPEDAJE _____
GASOLINA _____
CASETAS Y ESTACIONAMIENTO _____
TELÉFONO _____
OTROS: _____
SUBTOTAL \$0.00
TOTAL GASTOS \$240.00

GASTOS DE ALIMENTACIÓN \$100.00
GASTOS DE TRANSPORTE \$140.00
HOSPEDAJE : _____
GASOLINA: _____
CASETAS Y ESTACIONAMIENTO: _____
TELÉFONO _____
OTROS: GASTOS DE PAPELERÍA _____
CATASTRO _____
SUBTOTAL \$240.00

ACTIVIDADES REALIZADAS:

SE ASISTIO A LA ENTREGA DE ACTAS DE DEFUNCIÓN, EN LA JURIDICCIÓN SANITARIA 02 DE CHIGNAHUAPAN, PUEBLA.

OBSERVACIONES

AUTORIZÓ

LIC. GUADALUPE TEJA SERAFIN
TESORERA MUNICIPAL



TESORERÍA
MUNICIPAL

REALIZÓ

C. CLAUDIA GONZÁLEZ SANTOS
DIRECTORA DE SALUD

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GONZALEZ
SANTOS
CLAUDIA

FECHA DE NACIMIENTO
01/10/1998
SEXO M

DOMICILIO
- LDC TLACOTEPEC S/N
LDC TLACOTEPEC 73330
AHUACATLAN, PUE.



CLAVE DE ELECTOR GNSNCL98100121M700

CLISEP G05C981001MPLNNL08 AÑO DE REGISTRO 2017 00

ESTADO 21 MUNICIPIO 008 SECCIÓN 0067

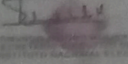
LOCALIDAD 0007 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



INE



[Handwritten signature]



IDMEX1592167564<<0067117922502
9810019M2712310MEX<00<<01413<9
GONZALEZ<SANTOS<<CLAUDIA<<<<<<