

OFICIO: S.H.A./661/2025

Cortazar, Gto., a 10 de diciembre de 2025

LAE. Y MCG ISIDRA DEL RAYO ARPERO VÁZQUEZ
TESORERA MUNICIPAL
PRESENTE.

Quien suscribe C.P. **SILVIA ALEJANDRA RUÍZ ENRIQUEZ**, Secretaria del Ayuntamiento de esta ciudad, ante usted comparezco para solicitar:

El reembolso de viáticos a nombre del **chofer del departamento de Secretaría del H. Ayuntamiento, Ramón Campos Uribe**, con motivo de **viáticos a la Ciudad de León, Gto, al Hospital Regional de Alta Especialidad**, con fecha del **28 de agosto de 2025**, por la cantidad de **\$270.00** (doscientos setenta pesos 00/100 M.N) Se anexa evidencia.

FOLIO	CONCEPTO	IMPORTE
134001286057	PLAZA DE COBRO	\$67.00
1360006	PLAZA DE COBRO	\$67.00
06867942	ENTRONQUE VALTIERRILLA	\$23.00
06875740	ENTRONQUE VALTIERRILLA	\$23.00
134001305454	PLAZA DE COBRO	\$67.00
		\$270.00

Sin más por el momento me despido, enviándole un saludo cordial, poniéndome a sus órdenes para cualquier aclaración o comentario.

ATENTAMENTE

C.P. SILVIA ALEJANDRA RUÍZ ENRIQUEZ
 SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO



Gobierno Municipal de Cortazar

p. Archivo Portal Constitución 116 • Zona Centro • Cortazar, Gto. México

411 160 3800 • www.cortazar.gob.mx

