



OFICIO: S.H.A./662/2025

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 **04 de abril de 2025**, por la cantidad de **\$269.00** (doscientos sesenta y nueve pesos 00/100 M.N) Se anexa evidencia.

FOLIO	CONCEPTO	IMPORTE
05431248	ENTRONQUE VALTIERRILLA	\$23.00
05437506	ENTRONQUE VALTIERRILLA	\$23.00
138000789870	PLAZA DE COBRO	\$67.00
134000948449	PLAZA DE COBRO	\$67.00
07773	BODEGA AURRERA	\$89.00
		\$269.00

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

Dep. Archivo / Consecutiva

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

411 160 3800 • www.cortazar.gob.mx