



EL SAN LUIS DE LA PAZ

que queremos

AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

¿EN QUÉ TE PUEDO

OFICIO DE COMISIÓN

Folio: _____

(CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ GTO.)

Con fundamento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 117 fracciones II, V, XV y XVII de la ley orgánica municipal para el estado de Guanajuato y sus municipios

Referencia _____	Fecha: <u>03-05-2021.</u>
C. Ángel Jaimes González,	Chofer
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor.</u>	

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:
Presentarse en la ciudad de San Miguel de Allende, Gto.
 Durante el día, 05 de mayo de 2021.
 Con el objeto de: Realizar traslado de personal a la Ciudad de San Miguel de Allende, Gto.
 Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día _____

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos): \$150.00 (Ciento Cincuenta Pesos 00/100 M.N.)

Llenar solo en caso de utilizar vehículo para la comisión

Numero de unidad: _____ Marca del vehículo: _____ Modelo: _____

Kilometraje actual _____ Distancia aproximada en kilómetros ida y vuelta _____

Cantidad de combustible a utilizar _____ Cantidad de combustible que cargara _____

Numero de vale _____ Hora estimada de salida _____ Hora estimada de llegada _____

¿Cuál es el objetivo de la comisión? Realizar gestiones administrativas.

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:
Atender comisión en la Ciudad de San Miguel de Allende, Gto.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección C.P. <u>Leticia Martínez González</u>	 Sello de comprobación.	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	Sello de Comprobación.
---	---	---	-------------------------------

Small handwritten marks at the top right corner.



Faint, illegible handwriting or markings at the bottom right of the page.

FECHA

05. Mayo 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Angel Jaimes Gonzalez

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Comision

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Cto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

San Miguel de Allende, Cto

MOTIVO DEL CARGO O COMISION:

Traslado

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

Angel Jaimes G.

FIRMA DEL SOLICITANTE



FIRMA DEL TITULAR DE

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20