

FECHA:

07 Mayo 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficina Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Angel Jaimés González

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Gto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

Celaya, Gto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

Angel Jaimés G.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE



**EL SAN LUIS
DE LA PAZ**
que queremos

AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

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>05-05-2021</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 Celaya, Gto.
 Durante el día, 07 de mayo de 2021.
 Con el objeto de: Traslado.
 Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día _____

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos) \$280.00 (Doscientos Ochenta 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 Celaya, Gto.

Autorización por parte
 Del Superior Jerárquico
 De la Dirección
 C.P. Leticia Martínez González




Validación de personal
 donde se realizó la
 Comisión.



11-11-11



11-11-11
11-11-11
11-11-11
11-11-11
11-11-11