



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

AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

*¿EN QUÉ TE PUEDO
servir?*

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>08-03-2021.</u>
C. Bruno Héctor Hernández Hernández,	Asistente Operativo "A"
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 León, Gto.
Durante el día, 09 de marzo de 2021.

Con el objeto de: Realizar traslado de paciente a la Ciudad de León, Gto.

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos): \$00.00.

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 León, Gto.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección Lic. Jaime Mata Pérez	 <p>Sello de comprobación.</p>	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	<p>Sello de Comprobación.</p> 
---	--	--	--

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA:

09. Marzo. 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Auxiliar Operativo "A"

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficialía Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Bruno Héctor Hernández Hdz.

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

Ganigua de la Paz, Cto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

León, Cto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE AREA

