



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

AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

¿EN QUÉ TE PUEDO AYUDAR?

**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: 08-03-2021.
<b>C. Ulises Rafael Terán Ramos,</b>	<b>Chofer</b>
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, 10 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): \$346.00 (Trescientos Cuarenta y Seis 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 León, Gto.

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



# COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA:

10. Marzo. 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Auxiliar Operativo

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficialía Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Ulises Rafael Terán Ramos

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Comisiones

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:

Luis, Cto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

Ulises Rafael Terán Ramos

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE AREA