

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA: 01. Enero. 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE: Chofer

DENOMINACION DEL CARGO:
ADMINISTRATIVO OPERATIVO DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION: C. Angel Abraham Salazar Zamora

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Ofelia Mayor

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, Gto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: Leon, Gto.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: Traslado de pacientes

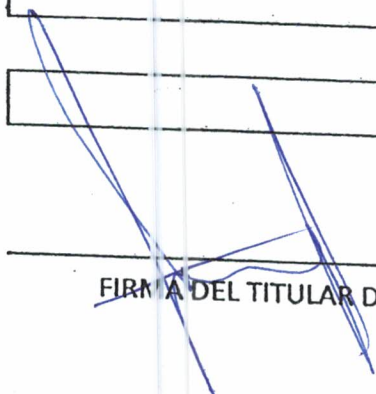
SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:


FIRMA DEL SOLICITANTE


FIRMA DEL TITULAR DE AREA



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-enero-2021</u>
C. Ángel Abraham Salazar Zamora	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) _____	Puesto: Chofer
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor</u>	

Hago de mi consentimiento que ha sido comisionado para presentarse en las ciudades León, Gto. Durante el periodo de enero-2021.

Con el objeto de: Traslado de pacientes

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día



Monto presupuestario a utilizar para la realización de la actividad (viáticos):

Llenar solo en caso de utilizar vehículo para la comisión

Numero de vehículo _____	Marca del vehículo: _____	Modelo >>>>>>>>>>>>>>>>>>
Kilómetros recorridos _____	Distancia aproximada en kilómetros ida y vuelta _____	
Cantidad de combustible a utilizar _____	Cantidad de combustible que cargara _____	
Numero de viaje _____	Hora estimada de salida _____	Hora estimada de llegada _____

¿Cuáles es el objeto de la comisión? Traslado de pacientes

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:
Atender en la ciudad de León Gto.

Autorización de Del Secretario de Gobierno De la Secretaría de Lic. Jaime ... Oficial Mayor	Sello de comprobación 	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	Sello de Comprobación. 
---	--	--	---

(Handwritten signature)



SAN LUIS DE LA PAZ

