

(CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO)

Con fundamento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 139 fracciones II, V, XIV, XV y XIX de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato y sus Municipios.

Referencia _____	Fecha: <u>12-febrero-2021</u>
C. <u>Morales Matehuala José Trinidad y Ramírez Jiménez Lourdes Guadalupe</u>	
Apellido Paterno	Apellido Materno
Nombre (s)	
Dependencia: <u>Dirección de Deportes</u>	Cargo: <u>Promotor Deportivo</u>

Hago de su conocimiento que ha sido comisionado para: Salir a la ciudad de León, Gto.

Durante 1 días Del 13 de febrero al 13 febrero de 2021

Monto financiero necesario para realizar la actividad (Viáticos)

\$ _____

Número _____
Letra _____

(Llenar sólo en caso de utilizar vehículo para la comisión)

Número de Unidad _____	Marca _____	Modelo _____
Kilometraje actual _____	Distancia aprox. (ida y vuelta) _____ Km.	
Combustible a utilizar _____	Número de Vale _____	Hora de salida _____ Hora de llegada _____

Objetivo de la comisión: Para asistir al 2do. Módulo de Certificación en Físicoconstructivismo y Fitness

Observaciones derivadas de la actividad comisionada:

Autorización del Director de Área

Juan Hernández Arce

Nombre y firma



Validación del personal donde se realizó la comisión

[Firma]

Nombre y firma

SELLO DE COMPROBACIÓN

Es obligación de todo Servidor Público municipal cumplir con diligencia las observaciones, requerimientos y resoluciones que reciba del Órgano de Control Interno, conforme a la competencia de este, así como dar respuesta a las recomendaciones que se emitan. Artículo 11 fracciones XVII de la Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA:

[Empty box for date]

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Promotor Deportivo

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

[Empty box]

OPERATIVO

X

DIRECTIVO

[Empty box]

AREA DE ADSCRIPCION:

Dirección de Deportes

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

José Trinidad Morales Matehuala

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Asistir al 2do. Módulo de Certificación en Fisicoconstructivismo y Fitness.

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

2

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

\$180.00

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Gto.

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

León, Gto.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Asistir al 2do. Módulo de Certificación en Fisicoconstructivismo y Fitness

SALIDA:

6:00 a.m.

REGRESO:

7:00 p.m.

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

\$180.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

[Empty box]

[Handwritten signature]

FIRMA DEL SOLICITANTE

[Handwritten signature]

FIRMA DEL TITULAR DE AREA