



**EL SAN LUIS DE LA PAZ**  
*que queremos*  
 AYUNTAMIENTO 2010 - 2021

**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>11-mayo-2021</u>
<b>C. Bruno Héctor Hernández Hernández</b>	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto: Asistente Operativo "A".
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor</u>	

Hago de su conocimiento que ha sido comisionado para presentarse en la ciudad de León, Gto.  
 Durante el día 17 de mayo de 2021

Con el objeto de: Traslado de paciente.

Tiempo considerado para la realización de la actividad \_\_\_\_\_ 1 día \_\_\_\_\_

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

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? Traslado de pacientes

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

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección  C.P. Leticia Martínez González Oficial Mayor	 <b>Sello de comprobación.</b>	<b>Validación de personal          donde se realizó la          Comisión.</b>	<b>Sello de Comprobación.</b>
--	--	---	-------------------------------

FECHA:

17. Mayo 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Auxiliar Operativo "A"

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Bruno Héctor Hernández Hernández

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, Cto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

León, Cto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Comisión

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE

1942

1942

1942

1942

1942

1942

1942

1942

1942

1942