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: 16-02-2021.

C. Ángel Jaimes González **Chofer.**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Puesto

Dirección o Dependencia: Oficialía Mayor.

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:
Presentarse en la ciudad de Celaya, Gto.
Durante el día, 18 de febrero de 2021.

Con el objeto de: Traslado de pacientes a la Ciudad de Celaya, Gto.

Tiempo considerado para la realización de la actividad_____1 día_____

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos) $280.00 (Doscientos Ochenta 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 Celaya, 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: 18. Febrero. 2025

PUESTO DEL SOLICITANTE: Chofer

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO [ ] OPERATIVO [X] DIRECTIVO [ ]

AREA DE ADSCRIPCION: Oficialía Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE: C. Angel Jaimes Cdz.

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, Gto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: Celaya, Gto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

SALIDA: REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

Angel Jaimes G.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE AREA