



OFICIO DE COMISION

FOLIO: _____

"CONTRALORIA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO"

CON FUNDAMIENTO Y PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS DISPUESTO EN EL ARTICULO 139, FRACCIONES 11, V, XIV, XV Y XIX, DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO Y SUS MUNICIPIOS.

REFERENCIA: 1,- CINTHYA NICOLLE GARCIA CASTILLO 2,- DANIEL ALRAMIRANO GONZALEZ 3,- ROBERTO FLORES CAMACHO	FECHA: jueves, 20 de mayo de 2021
DEPEDENCIA: DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MUNICIPALES	

HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONA PARA: Asistir a un curso practico de operaci3n de rellenos sanitarios
MONTO FINANCIERO NECESARIO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD (VIATICOS): NUMERO: _____ LETRA: _____

NUMERO DE UNIDAD: _____ 410 MARCA: _____ NISSAN NP300 MODELO: _____ 2018
KILOMETRAJE ACTUAL: _____ DISANCIA APROX. (IDA Y VUELTA) _____ HORA SALIDA _____ 07:00 a. m.
COMBUSTIBLE A UTILIZAR: _____ NUMERO DE VALE _____ HORA LLEGADA _____ 05:00 p. m.

OBJETIVOS DE LA COMISION CAPACITACION DE OPERACION DE RELLENO SANITARIO

OBSERVACIONES DERIVADAS DE LA ACTIVIDAD COMISONADA:
--

AUTORIZACION DIRECTOR DE AREA
--



VALIDACION DEL PERSONAL (Donde realizo la comision)
--

SELLO DE COMPROBACION

Es obligacion de todo Servidor Publico Municipal cumplir con diligencia las observaciones y requerimientos y resoluciones que reciba del Organo de Control Interno, conforme a la competencia de este, asi como dar respuesta a las recomendaciones que se emitan, Artículo 11 Fracciones XVII de la Ley de Resposabilidades Admsnitrativas de los Servidores Publicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios

MEMORANDUM FOR THE RECORD

DATE: 10/10/1964

TO: SAC, NEW YORK

FROM: SA, NEW YORK

SUBJECT: [Illegible]

On 10/10/64, [Illegible] advised that [Illegible] had been contacted by [Illegible] who stated that [Illegible] was currently residing at [Illegible] address.

[Illegible] advised that [Illegible] was a [Illegible] individual who had been previously identified as a [Illegible] contact of [Illegible].

[Illegible] advised that [Illegible] was currently residing at [Illegible] address and was being contacted by [Illegible] who stated that [Illegible] was currently residing at [Illegible] address.

[Illegible] advised that [Illegible] was currently residing at [Illegible] address and was being contacted by [Illegible] who stated that [Illegible] was currently residing at [Illegible] address.

[Illegible] advised that [Illegible] was currently residing at [Illegible] address and was being contacted by [Illegible] who stated that [Illegible] was currently residing at [Illegible] address.

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA:

24 Mayo 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Encargada de Retiro Sanitario y Proyectos Ambientales.

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

X

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Servicios Públicos Municipales

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Cinthya Nicolte Garcia Castillo

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Capacitación

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

2

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

\$ 663

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Ato.

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

Irapuato, Guanajuato.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Capacitación de Operación de Retiros Sanitarios
Clase Práctica.

SALIDA:

7:00 am

REGRESO:

20:00 hrs

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

\$ 663.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

\$ 177.00


FIRMA DEL SOLICITANTE


FIRMA DEL TITULAR DE AREA

