



EL SAN LUIS DE LA PAZ

que queremos

AYUNTAMIENTO 2010 - 2021

¿EN QUÉ TE PUEDO

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: 19-04-2021.

C. Bruno Héctor Hernández Hernández, Asistente Operativo "A"

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 Querétaro, Qro.
 Durante el día, 21 de abril de 2021.

Con el objeto de: Realizar traslado de paciente a la Ciudad de Querétaro, Qro.
 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: _____

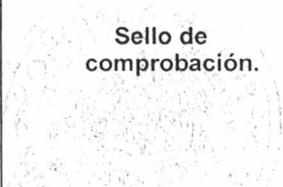
Kilometraje actual _____ Distancia aproximada en kilómetros ida y vuelta _____

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 Querétaro, Qro.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección C.P. Leticia Martínez González 	<p align="center">Sello de comprobación.</p> 	<p align="center">Validación de personal donde se realizó la Comisión.</p>	<p align="center">Sello de Comprobación.</p>
---	---	---	---

13



COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA: 21-04-21

PUESTO DEL SOLICITANTE: Asistente Operativo A

DENOMINACION DEL CARGO:
ADMINISTRATIVO OPERATIVO DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION: Oficialia Mayor.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: 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, Gto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: Querétaro, Qro.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: Trastado de paciente.

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:


FIRMA DEL SOLICITANTE


FIRMA DEL TITULAR DE AREA