

**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: \_\_\_\_\_


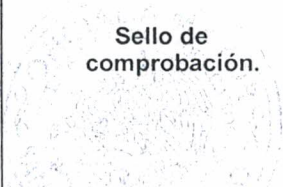
Kilometraje actual \_\_\_\_\_ Distancia aproximada en kilómetros ida y vuelta \_\_\_\_\_

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"><b>Sello de comprobación.</b></p> 	<p align="center"><b>Validación de personal donde se realizó la Comisión.</b></p>	<p align="center"><b>Sello de Comprobación.</b></p>
---	---	---	---

136



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