



EL SAN LUIS DE LA PAZ
que queremos
AYUNTAMIENTO 2018 - 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>18-febrero-2021</u>	
C. Ulises Rafael Terán Ramos			
Apellido Paterno _____		Apellido Materno _____	
Nombre (s) _____		Puesto: Chofer	
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 22 de febrero de 2021.

Con el objeto de: Traslado
Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día _____


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

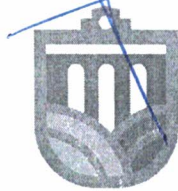
Llenar solo en caso de utilizar vehículo para la comisión

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? Realizar traslado

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

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección Lic. Jaime Mata Pérez Oficial Mayor	 Sello de comprobación.	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	Sello de Comprobación.
--	---	--	------------------------



EL SAN LUIS DE LA PAZ
que queremos
AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

FECHA:

22 Feb-21.

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Ángel Jaimés González

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Comision

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:

León, Gto.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de pacientes

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

Ángel Jaimés G.

FIRMA DEL SOLICITANTE



FIRMA DEL TITULAR DE