

| Folio: | |
|--------|--|
|--------|--|

(CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ GTO.)

| 1001 | TRALORIA MONICITAL | L SAN LOIS DE LA FAZ GI | <u>o.,</u> | |
|--|--|-------------------------------|---------------|--|
| Con fundamento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 117 fracciones II, V, XV | | | | |
| y XVII de la ley orgánic | | ado de Guanajuato y sus m | | |
| Referencia | | Fecha: 21-04-2021 | | |
| C. J. Reyes García | As | istente operativo "A". | | |
| Apellido Paterno Apellido N | laterno Nombre (s) | Puesto | | |
| | | | | |
| Dirección o Dependencia: 9 | Oficialía Mayor. | | | |
| | | | | |
| ſ | | | | |
| Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para: | | | | |
| Presentarse en la Ciudad de Pénjamo, Gto. Durante el día, 23 de abril de 2021. | | | | |
| Con el objeto de: <u>Traslado de persona a la Ciudad de Pénjamo</u> , Gto. | | | | |
| Tiempo considerado para la realización de la actividad1 día | | | | |
| Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos) \$452.00 (Cuatrocientos Cincuenta y Dos | | | | |
| Pesos 00/100 M.N.). | | | | |
| | | | | |
| | utilizar vehículo para | | | |
| Numero de unidad: Marca del vehículo: Modelo: | | | | |
| Kilometraje actual | Distancia aprovims | da an kilámatras ida v vuolta | | |
| 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. | | | | |
| | | | | |
| OPSEDVACIONES domi | radaa da la aatiriidad aan | | | |
| OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada: <u>Atender comisión en la Ciudad de Pénjamo, Gto.</u> | | | | |
| Attended comision of a old | dad de i enjamo, oto. | | | |
| Autorización por parte | | Validación de personal | | |
| Del Superior Jerárquico | 11 Sello de | donde se realizó la | Sello de | |
| De la Dirección | Compressión. | Comisión. | Comprobación. | |
| C.P. Leticia Martinez González | 030 85 3 1 0 1 | | | |
| / \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\ | 5.72 M. S. M | | | |
| | A CHARLES OF STREET | | | |
| | 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | | | |

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

| | FECHA: 23-04-21 |
|--------------------------|---|
| | PUESTO DEL SOLICITANTE: Chofer |
| | DENOMINACION DEL CARGO: ADMINISTRATIVO OPERATIVO DIRECTIVO |
| | AREA DE ADSCRIPCION: O Ficialia Mayor |
| | NOMBRE DEL SOLICITANTE: Angel Jaimes Gonzalez |
| | DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION: |
| | NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES: |
| | IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES: |
| | ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN: San Luis de la Par |
| 100 Millione 1984 v. Mil | ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: Penjamo Gto. |
| | MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: Translado de Persona |
| ٠. | SALIDA: 05:00 am REGRESO: 18:00 |
| | IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO: |
| . · · | IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS: |
| | FIRMA DEL SOLICITANTE FIRMA DEL TITULAR DE AREA |