



(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>21-04-2021</u>
<b>C. Ángel Abraham Salazar Zamora,</b>	<b>Chofer</b>
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor.</u>	

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:  
 Presentarse en la ciudad de León, Gto.  
 Durante el día, 23 de abril de 2021.

Con el objeto de: Traslado de pacientes a la Ciudad de León, Gto.  
 Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día \_\_\_\_\_



Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos): \$346.00 (Trescientos Cuarenta y Seis 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 León, Gto.

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

Handwritten marks or scribbles in the top right corner.



COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA: 23-04-2021

PUESTO DEL SOLICITANTE: Chofer.

DENOMINACION DEL CARGO: ADMINISTRATIVO  OPERATIVO  DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION: Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Ulises Rafael Terán Ramos

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: León, Gto.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: Traslado de parente

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

Ulises Rafael Terán Ramos  
FIRMA DEL SOLICITANTE

[Signature]  
FIRMA DEL TITULAR DE AREA

