

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: <u>23-04-2021</u>			
C. J. Reyes García	Asistente operativo "B".			
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Puesto				
Dirección o Dependencia:	Oficialía Mayor.			
Hago de su conocimiento	que Usted ha sido comision	ado para:		
Presentarse en la Ciudad de Moroleón, Gto.				
Durante el día, 23 de abril de 2021.				
Con el objeto de: Traslado de personal a la Ciudad de Moroleón, Gto.				
Tiempo considerado para la realización de la actividad1 día				
Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos) \$00.00.				
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: <u>Atender comisión en la Ciudad de Moroleón, Gto.</u>				
	The same of the sa			
Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección C.P. Leticia Martínez Consaloz	Sello de Comprobación.	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	Sello de Comprobación.	
()				

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

	\$23
	FECHA: 23-04-81
PUESTO DEL SOLICITANTE:	tent a l
	Stente Operative B
DENOMINACION DEL CARGO:	
ADMINISTRATIVO	O DIRECTIVO
AREA DE ADSCRIPCION:	
Ofic	ialia Major
NOMBRE DEL SOLICITANTE: TROYCE G	arga .
DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:	
DELACTO DE REPRESENTACION:	Comision
NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:	
IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:	
THE SE MOUNTAINAIN LESS	
ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:	lois de la Raz, Gta
ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:	con, Gtc.
MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:	
SALIDA:	
	REGRESO:
IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:	
IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:	
	1 11.
Abharas Ganis	
FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL TITULADOS
	FIRMA DEL TITULAR DE AREA