



**EL SAN LUIS DE LA PAZ**  
que queremos

AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

¿EN QUÉ TE PUEDO servir?

**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: 21-01-2021
<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, 25 de enero 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  Lic. Jaime Mata Pérez	<b>Sello de comprobación.</b>	<b>Validación de personal donde se realizó la Comisión.</b>	<b>Sello de Comprobación.</b>
---	-------------------------------	---	-------------------------------

# COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA:

25.Enero.2021

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Auxiliar Operativo "A"

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. 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, Lto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

León, Lto.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de pacientes

SALIDA:

6:30

REGRESO:

17:30

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE AREA