



**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: 22-06-2021.

**C. Bruno Héctor Hernández Hernández, Asistente Operativo "A"**  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Puesto

Dirección o Dependencia: Oficialía Mayor.

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:

Presentarse en la ciudad de León, Gto.

Durante el día, 25 de junio de 2021.

Con el objeto de: Realizar 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): \$412.00 (Cuatrocientos Doce 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.

Autórización por parte  
Del Superior Jerárquico  
De la Dirección

Lic. Jaime Mata Pérez

Sello de comprobación.



Validación de personal  
donde se realizó la  
Comisión.

Sello de Comprobación

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DEL ESTADO DE GUANAJUATO

DR. MARTHA EUGENIA MANZANO ZERMENO

TRABAJADORA SOCIAL

CEDULA 8020893

Nivel de Pago ISAPEG:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

10-11-12

Dear Sir,  
I have the pleasure to acknowledge the receipt of your letter of the 10th inst. in relation to the above matter.

I am sorry to hear that you are unable to attend the meeting on the 15th inst. and I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst.

I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst. and I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst.

I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst. and I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst.

I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst. and I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst.

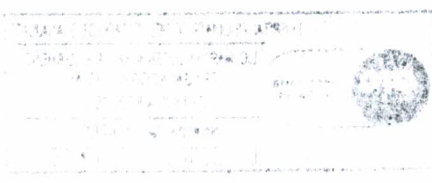
I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst. and I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst.

I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst. and I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst.

I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst. and I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst.

I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst. and I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst.

I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst. and I am sure that you will be able to attend the meeting on the 22nd inst.



FECHA

25. Junio. 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Auxiliar Operativo "A"

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficina Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Bruno Héctor Hernández Hdz

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

Guan Luis de la Paz, Gto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

León, Gto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Tratado de pacientes

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

  
FIRMA DEL SOLICITANTE

  
FIRMA DEL TITULAR DE

1915 - 1916

1915 - 1916

1915 - 1916

1915

1915 - 1916

1915 - 1916

1915

1915 - 1916

1915

1915 - 1916

1915

1915

1915

1915

1915