

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>25/03/2024</u>
C. Bruno Héctor Hernández Hernández,	Chofer de traslados
Apellido Paterno <u>A</u> Apellido Materno <u>H</u> 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 Celaya, Gto.
Durante el día, 26 de marzo de 2024.

Con el objeto de: Traslado de personal del Programa "Empleo Temporal" a las Oficinas del SAT en la Ciudad de Celaya, Gto.

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día _____

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos): \$280.00 (Doscientos Ochenta 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 traslado de personal del Programa "Empleo Temporal" a las Oficinas del SAT en la Ciudad de Celaya, Gto.

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:

Atender comisión en la Ciudad de Celaya, Gto.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección Lic. José Abraham Álvarez Valdeira	 <p>Sello de comprobación.</p>	<p>Validación de personal donde se realizó la Comisión.</p>	<p>Sello de Comprobación.</p>
--	--	--	--

FECHA: 26-03-2024

PUESTO DEL SOLICITANTE: Chofer de Traslados

DENOMINACIÓN DEL CARGO: ADMINISTRATIVO OPERATIVO DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN: Oficina Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Bruno Héctor Hernández Hernández

DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN: Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN: San Luis de la Paz, Gto.

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: Celaya, Gto.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: Traslado de personal de Empleo Temporal a oficinas de SAT

SALIDA: 07:00 am

REGRESO: 03:30 pm.

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO: \$ 280.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS: \$ 0.00

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

RUTILIO VARGAS OVIEDO

RFC: VAOR7809083N5

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 76220

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Forma de pago: 01 - Efectivo
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano

Folio: CFDI - 22041
Fecha: 26/3/2024 09:14:13

Datos del cliente

Cliente: MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO
R.F.C.: MSL850101GC6 Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Domicilio: Morelos No. 102, , C.P. 37900, San Luis de la Paz, Guanajuato, México

Cantidad Unidad Clave Valor

