



EL SAN LUIS DE LA PAZ

que queremos

AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

¿EN QUÉ TE PUEDO AYUDAR?

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>24-03-2021.</u>
<b>C. Héctor Bruno Hernández Hernández,</b>	<b>Asistente operativo "A".</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, 29 de marzo de 2021.

Con el objeto de: Realizar traslado de paciente 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. Leticia Martínez González 	 <b>Sello de comprobación.</b>	<b>Validación de personal          donde se realizó la          Comisión.</b>	<b>Sello de Comprobación.</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------

10

10

# COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA: 29. MARZO. 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE: Auxiliar Operativo "A"

DENOMINACION DEL CARGO:  
ADMINISTRATIVO  OPERATIVO  DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION: Oficialía Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE: C. Bruno Héctor Hernández Holz

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

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

  
FIRMA DEL SOLICITANTE

  
FIRMA DEL TITULAR DE AREA

