

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA: 31. Marzo. 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE: Chofer

DENOMINACION DEL CARGO:
ADMINISTRATIVO OPERATIVO DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION: Oficina Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE: C. Ulises Rafael Terzán Ramos

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, Cto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: Leon, Cto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: Traslado

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

Ulises Rafael Terzan Ramos
FIRMA DEL SOLICITANTE

[Firma]
FIRMA DEL TITULAR DE AREA

1912

1912

1912

1912

1912

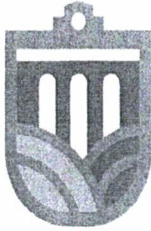
1912

1912

1912

1912

1912



EL SAN LUIS DE LA PAZ
que queremos

AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

¿EN QUÉ TE PUEDO

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>
C. Ulises Rafael Terán Ramos,	Chofer
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, 31 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




Validación de personal
donde se realizó la
Comisión.

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE SAJÓ

Sello de Comprobación

1 2 3 4 5 6 CONVENIO

LTS. YAZMIN CRISTINA ENZALDO RIOS

FIRMA 