



EL SAN LUIS DE LA PAZ que queremos AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

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: 04-marzo-2020

C. Ángel Jaimes González

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Puesto: Chofer
Dirección o Dependencia: Oficialía Mayor

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:
Presentarse en la ciudad de León, Guanajuato.

Durante el día 05 de marzo del 2020.

Con el objeto de: **Traslado de pacientes.**

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día _____

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos):

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, Guanajuato.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección

Lic. Jaime Mata Pérez
Oficial Mayor



Validación de personal donde se realizó la Comisión.

Sello de Comprobación.

Handwritten signature in blue ink crossing out the authorization section.

Faded official stamps and handwritten initials in blue ink.

FECHA:

05-03-2020

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Angel James Gonzalez

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Gto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

León, Gto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de pacientes

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

\$344.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

Angel James G.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE

Comprobación de viáticos

Reporte de actividades

- Por instrucciones del Oficial Mayor el Lic. Jaime Mata Pérez, acudí a la ciudad de León, Gto., el día jueves 05 de marzo del presente año, para realizar traslado de pacientes al Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío en la ciudad antes mencionada.

Atentamente

Ángel Jaimes

C. Ángel Jaimes González
Chofer

VoBo

Lic. Jaime Mata Pérez
Oficial Mayor