



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>13-marzo-2020</u> .
C. Eduardo Martínez Mata	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto: <u>Ayudante de Mantenimiento</u>
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor</u>	

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:
Presentarse en la ciudad de León, Guanajuato.
 Durante el día 17 de marzo de 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	<p>Sello de comprobación.</p>	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	Sello de Comprobación HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD PEDIATRICAS DE LEON TRABAJO SOCIAL DE CONSULTA EXT. IMSS HOSPITAL GENERAL N° 58
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FECHA:

17-mar-20-2020

6 factura de tara

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Ayudante de mantenimiento

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficina Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Eduardo Martinez Mata

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Atender comision

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:

\$ 280.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

Eduardo Martinez

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE

Asunto: Solicitud de viáticos

Informe de actividades realizadas

C. Eduardo Martínez Mata

El día 17 de marzo de 2020.

El día 17 de marzo de 2020, por instrucciones del Oficial Mayor el Lic. Jaime Mata Pérez, acudí a la ciudad de León, Guanajuato, con el fin de realizar el traslado de pacientes a diferentes hospitales de la ciudad antes mencionada.

Atentamente.



C. Eduardo Martínez Mata
Ayudante Mantenimiento

VoBo.



Lic. Jaime Mata Pérez
Oficial Mayor

Oficialía Mayor



PREVENCIÓN