



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-Enero-2018</u>
C. Bruno Héctor Hernández Hernández	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor Nivel y Puestos: Asistente Operativo "A"</u>	

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para: <u>Presentarse en la Ciudad, de San Miguel de Allende.</u> Durante <u>el</u> día, del <u>25 de Enero</u> del <u>2018</u> .
--

Con el objeto de: <u>Realizar un traslado</u>
Tiempo considerado para la realización de la actividad <u>1</u> día _____

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos) <u>\$150</u>

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?
<u>Acudir a la Ciudad de San Miguel de Allende, el día jueves 25 de Enero del 2018 para trasladar al C. Jorge Luis Ramírez Ramírez y el C. Eduardo Ramírez Ramírez al Hospital General de San Miguel de Allende Dr. Felipe G. Dobarganes.</u>

<p>Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección</p>  <p>Lic. Juan Enrique Licea Pérez Oficial Mayor.</p>	 <p>Sello de Comprobación</p>	<p>Validación de personal donde se realizó la Comisión.</p>  <p>Nombre, Firma y Cargo Lic. Sandra Fabiola Gutiérrez ADMINISTRADORA</p>	<p>Sello de Comprobación</p>  <p>Hospital General de San Miguel de Allende Dr Felipe G. Dobarganes ADMINISTRACIÓN</p>
---	--	--	--

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA:

25-Enero-2018

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Asistente Operativo "A"

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Bruno Hector Hernández Hernández

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Traslado - Comisión..

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

2

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

0..

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

San Miguel de Allende

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado

SALIDA:

12:00 pm.

REGRESO:

5:30 pm.

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

220.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

0.00

FIRMA DEL SOLICITANTE



FIRMA DEL TITULAR DE AREA

Actividades Realizadas

Comisión realizada por el **C. Bruno Héctor Hernández Hernández**

El día 25 de ENERO de 2018

El día 25 de ENERO 2018, por instrucciones del Lic. Juan Enrique Licea Pérez, Oficial Mayor de esta Presidencia Municipal, acudí a la Ciudad de San Miguel de Allende, Gto., con el objeto de realizar el traslado de la C. Jorge Luis Ramírez Ramírez y el C. Eduardo Ramírez Ramírez al Hospital General de San Miguel de allende Dr. Felipe G Dobarganes, ya que tenían cita médica, la salida fue a las 12:00 pm., para estar en tiempo a su cita, lo anterior debido a que es una persona de bajos recursos y no cuenta con los medios necesarios para realizar los gastos que se ocasionan, por lo que estuvimos ahí hasta el término de las revisiones llegando a San Luis de la Paz, Guanajuato a las 5:30 p.m.

Atentamente.

C. Bruno Héctor Hernández Hernández
Asistente Operativo "A"
Oficialía Mayor

