



OFICIO DE COMISIÓN

CFOLIO _____

(CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO)

Con fundamento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 139 fracciones II, V, XIV, XV y XIX de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato y sus Municipios

DEPARTAMENTO: TESORERIA MUNICIPAL.

FECHA: 01/06/2017.

NOMBRE: C.P. PAULA ORTIZ ROJAS.- TESORERA MUNICIPAL, C.P. MA. GUADALUPE HUICHAPA GARCÍA .- JEFA DE PROGRAMAS Y. C. PEDERO FRANCISCO GONZALEZ AGUILAR.-.

Hago de su conocimiento que ha sido comisionado: A LA CIUDAD DE GUANAJUATO, GTO.

Monto financiero necesario para realizar la actividad (Viáticos)

Número

Letra:

(Llenar sólo en caso de utilizar vehículo para la comisión)

Número de Unidad: 288 Marca: V.W. Modelo: JETTA

Kilometraje actual _____ Distancia aprox. (ida y vuelta) KM 250 -

Combustible a utilizar:

Objetivo de la comisión: ASISTIR A LA PRIMERA JORNADA DE CAPACITACIÓN PARA LOS MUNICIPIOS

Observaciones derivadas de la actividad comisionado:

Autorización del Director de

Área



Validación del personal donde se realizó la comisión



Es obligación de todo Servidor Público municipal cumplir con diligencia las observaciones, requerimientos y resoluciones que reciba del Organismo de Control Interno, conforme a la competencia de este, así como dar respuesta a las recomendaciones que se emitan. Artículo 11 fracciones XVII de la Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA: 18 JUNIO 2017

PUESTO DEL SOLICITANTE: Aux. ADMINISTRATIVO

DENOMINACION DEL CARGO:
ADMINISTRATIVO OPERATIVO DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION: TESORERIA

NOMBRE DEL SOLICITANTE: PEDRO FCO. GONZALEZ ACUILAR

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION: CAPACIT. A MUNICIPIOS

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES: 2

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES: \$ 660.-

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN: SN. LUIS DE LA PAZ, GTO

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: GUANAJUATO, GTO.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: ASISTIR A CAPACITACION

SALIDA: 8:00 A.M.

REGRESO: 18:30 P.M.

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO: \$ 618.-

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS: \$ 425


FIRMA DEL SOLICITANTE


FIRMA DEL TITULAR DE AREA