



San Luis de la Paz  
Nación Chichimeca

## OFICIO DE COMISIÓN DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

Fecha 16 de Noviembre de 2017

Nombre: Lorena Estrada León Puesto: Área de Atención a Migrantes

Nombre: Ricardo Ramírez Padrón Puesto: Promotor

Nombre: J. Reyes García Puesto: Asistente Operativo B

Hago de su conocimiento que usted ha sido comisionado para:

Acudir a Celaya al Instituto Estatal de Atención al Migrante, para realizar la entrega de documentos y al Aeropuerto de Silao, por un grupo de cinco personas que regresan del Estado de Texas y que serán trasladados al municipio, formando parte del Programa Mineros de Plata.

Durante 1 día(s), del 16 de Noviembre al 16 de Noviembre de 2017

Viáticos \$

Llenar solo en caso de utilizar vehículo para la comisión

Numero de unidad \_\_\_\_\_ Marca del vehículo \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_

Distancia aproximada en kilómetros ida y vuelta \_\_\_\_\_

El Instituto Estatal de  
Atención al migrante  
Guanajuatense y sus familias

Autorización por parte  
Del Superior Jerárquico  
De la Dirección

Firma

sello de  
comprobación

Validación de personal  
donde se realizo la  
comisión  
17 NOV. 2017

Firma

Sello de  
comprobación

Es obligación de todo servidor público municipal cumplir con diligencia las observaciones, requerimientos y resoluciones que reciba de los órganos de control interno, (CONTRALORIA MUNICIPAL) conforme a la competencia de estos, así como dar respuesta a las recomendaciones que se emitan. artículo 11 fracción 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: 16/Nov/2017

PUESTO DEL SOLICITANTE: Encargada de Atención a Migrantes

DENOMINACION DEL CARGO: ADMINISTRATIVO  OPERATIVO  DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION: Desarrollo Social

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Lorena Estrada León

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION: Entrega de Documentos Instituto Traslado de Maico Personas del Aeropuerto Silao al Mpio.

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES: 2

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES: — e —

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN: San Luis de la Paz

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: Celaya y Aeropuerto Silao, Gto.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: Instituto de Atención a Migrantes Aeropuerto Silao

SALIDA: 9:00 am

REGRESO: 5:40 pm

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO: \$ 576.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS: \$ 142.00

  
FIRMA DEL SOLICITANTE

  
FIRMA DEL TITULAR DE AREA