



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>23-OCTUBRE-2017</u>
C. <u>Bruno Héctor Hernández Hernández.</u>	
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:
 Presentarse en la Ciudad de León, Guanajuato
 Durante el día, del 30 de octubre del 2017

Con el objeto de: Realizar el traslado del paciente Jesús Araiza Reyna en compañía de su mamá Juana María Reyna González, al Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío de la Ciudad de León, Guanajuato.

Tiempo considerado para la realización de la actividad _____

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos) \$ 498.00 (cuatrocientos noventa y ocho pesos 00/100 m.n).

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?

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:
Atender comisión en la Ciudad de León, Guanajuato.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección Lic. Juan Enrique Licea Pérez Oficial Mayor	 Sello de comprobación.	Validación de personal donde se realizó la Comisión Nombre, Firma y Cargo FIRMA _____	 Sello de Comprobación. GERENTE SOCIAL 123456 CONVENIO NORMA ANGELICA CASTRO LOZANO FIRMA _____
--	----------------------------	---	--

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA:

30/OCTUBRE/2017

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Asistente Operativo "A"

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Bruno Hector Hernández Hernández

ENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

2

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

0.00

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

Guanajuato

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de Personas a Citamedica

SALIDA:

7:30 am.

REGRESO:

8:30 p. m.

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

49.800

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:



FIRMA DEL SOLICITANTE

