



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. CESAR AGUSTIN CALDERON RUEDA**
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **FRESNILLO, ZAC.**
 HORA DE SALIDA: **7.00 AM**
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **12 DE NOVIEMBRE DE 2017**

ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN: **UN DIA**

TARIFA: _____

PERNOCTAR (SI/NO): **NO**

ESTIMADO DE VIÁTICOS: _____

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHÍCULO OFICIAL MARCA: **VEN 36**

2.- VEHICULO PARTICULAR:

3.- AUTOBÚS:

KILÓMETROS A RECORRER: _____

PRECIO LITRO COMBUSTIBLE: _____

MONTO EN VALES OFICIALES: _____

REDONDO _____

4.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE

SELO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN

Cesar A. Calderon Rueda
C. CESAR AGUSTIN CALDERON RUEDA

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

NOTA: AL TERMINO DE SU COMISION, PASAR A LA BREVEDAD POSIBLE AL DEPTO. DE TESORERIA A COMPROBAR GASTOS.



TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES
OFICIAL MAYOR
MIGUEL AUZA, ZAC.

ENTREGA

LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ
TESORERO MUNICIPAL

ESTA ASIGNACIÓN ESTA DESTINADA A CUBRIR LOS GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES Y COMISIONES DENTRO DEL PAIS O DEL ESTADO, EN LOS LUGARES DISTINTOS AL DE SU ADSCRIPCIÓN. TRAMITANDOLOS CON DEBIDA ANTICIPACIÓN. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACIÓN Y PASAJES. - SE COMPROBARÁN TODOS LOS GASTOS EROGADOS DE ESTA PARTIDA CON FACTURAS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS FISCALES ASI COMO SUS OFICIOS DE COMISIÓN RESPECTIVOS, LOS CUALES DEBERÁN SER COMPROBADOS EN UN MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES. EL OFICIO DE COMISIÓN DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN