



OFICIO DE COMISION



NOMBRE DEL EMPLEADO:

C. MANUEL ALEJANDRO CASTAÑEDA

PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **ZACATECAS, ZAC.**

HORA DE SALIDA: **5.00 AM**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **14 DE SEPTIEMBRE DE 2017**

MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN: **TRASLADAR A UN GRUPO DE PERSONAS A SERVICIO MEDICO HOSPITALES DE FRESNILLO, CALERA, GUADALUPE Y ZACATECAS, ZAC.**

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: **RENTA DE VEN BLANCA S/N**

2.- VEHICULO PARTICULAR:

3.- AUTOBÚS:

KILÓMETROS A RECORRER: _____

PRECIO LITRO COMBUSTIBLE: _____

MONTO EN VALES OFICIALES: _____

REDONDO _____

4.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE

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

C. MANUEL ALEJANDRO CASTAÑEDA

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

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

Vo. Bo



H. AYUNTAMIENTO
TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES
OFICIAL MAYOR
MIGUEL ALAMÁN, 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