



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO. **C.P. MANUEL ALFONSO PICHARDO HERNANDEZ**

PUESTO Y CATEGOR. **OFICIAL MAYOR**

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

HORA DE SALIDA: **07: 00 AM**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **24 DE FEBRERO DEL 2023**

MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓ: **LLEVAR DOCUMENTACION**

ESTIMACION DE GASTOS PERASLES

DÍAS DE LA COMISIÓN: **UNO** TARIFA:

PERNOCTAR (SI/NO): ESTIMADO DE VIÁTICOS:

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

- 1.- VEHÍCULO OFICIAL:
- 2.- VEHICULO PARTICULAR: **X**
- 3.- AUTOBÚS:



**SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
DIRECCION O DEPARTAMENTO DE LA COMISION**

**C.P. MANUEL ALFONSO PICHARDO HERNANDEZ
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
2021 - 2024
MIGUEL AUZA, ZAC.**

**C.P. MANUEL ALFONSO PICHARDO
HERNANDEZ
OFICIAL MAYOR**

ENTREGA

**L.C. DANIELA DEL SOCORRO PARRA IBAÑEZ
TESORERA MUNICIPAL**