



**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**