



### OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL Empleado: **LIC. MANUEL IVAN GAMON HERNANDEZ MAS 7 PERSONAS MAS**  
PUESTO Y CATEGOR. **DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL**  
LUGAR DE LA COMISION: **ZACATECAS ZAC**  
HORA DE SALIDA: **05:00 AM**  
PERIODO DE LA COMISION: **20 DE FEBRERO DEL 2024**  
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION. **TRASLADO A UNA CAPACITACION DE ATENCION PREHOSPITALARIA**

### ESTIMACION DE GASTOS PERASLES

DÍAS DE LA COMISION: \_\_\_\_\_ **UNO** \_\_\_\_\_ TARIFA: \_\_\_\_\_

PERNOCTAR (SI/NO): \_\_\_\_\_ ESTIMADO DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_

### SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISION EN:

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

SELO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA  
DIRECCION O DEPARTAMENTO DE LA COMISION

**LIC. MANUEL IVAN GAMON HERNANDEZ**  
FIRMA DEL COMISIONADO

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



Vo. Bó

H. AYUNTAMIENTO  
2021 - 2024  
MIGUEL AUZA, ZAC.

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



**ENTREGA**

H. AYUNTAMIENTO  
2021 - 2024  
MIGUEL AUZA, ZAC.

**ING. JOSE LUIS CUEVAS TORRES  
TESORERO MUNICIPAL**