



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL Empleado: **LIC. MANUEL IVAN GAMÓN HERNANDEZ JONATHAN ADRIAN RODRIGUEZ HERNANDEZ**
PUESTO Y CATEGOR: **DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL**
LUGAR DE LA COMISIÓN: **ZACATECAS, ZAC.**
HORA DE SALIDA: **08:00 AM**
PERIODO DE LA COMISIÓN: **09 DE FEBRERO DEL 2024**
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN: **TRASLADARSE A UNA REUNION EN LAS OFICINAS DE PRTECCIÓN CIVIL DEL ESTADO, DE INFORMACIÓN.**

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:

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

LIC. MANUEL IVAN GAMÓN HERNANDEZ
FIRMA DEL COMISIONADO

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

Vo. Bo.

C.P. MANUEL ALFONSO PICHARDO HERNANDEZ
OFICIAL MAYOR

ENTREGA

ING. JOSE LUIS CUEVAS TORRES
TESORERA MUNICIPAL
MIGUEL AUZA, ZAC.