



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL Empleado: **LIC. MANUEL IVAN GAMÓN HERNANDEZ**
PUESTO Y CATEGOR: **COORDINADOR DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS**
LUGAR DE LA COMISIÓN: **ZACATECAS, ZAC.**
HORA DE SALIDA: **06:00 AM**
PERIODO DE LA COMISIÓN: **05 DE OCTUBRE DEL 2023**
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN: **TRASLADARSE A UNA REUNION EN LAS OFICINAS DE PRTECCIÓN CIVIL DEL ESTADO, DE INFORMACIÓN Y ASIGNACIÓN DE NUEVOS PUESTOS.**

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

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

L.C. DANIELA DEL SOCORRO PARRA IBÁÑEZ
TESORERA MUNICIPAL

