



OFICIO DE COMISIÓN

DIRECCIÓN O ÁREA: Secretaría
 NOMBRE DEL EMPLEADO: Francisco Reyes Torres Perez
 PUESTO: Presidente Municipal
 LUGAR DE LA COMISIÓN: Zacatecas, Zacatecas
 PERIODO DE LA COMISIÓN 19 Mayo AL 19 de Mayo - 2023
 MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO) Iniciación de observaciones de auditoría

ESTIMACION DE GASTOS

DIAS DE LA COMISIÓN: 1 TARIFA (Según Tabulador) _____
 PERNOCTAR (SI/NO): _____ ESTIMADO DE VIÁTICOS: _____

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHICULO OFICIAL si 3.- AUTOBUS _____
 2.- VEHÍCULO PARTICULAR _____ 4.- AVIÓN (Niveles Superiores) _____
 KILÓMETROS A RECORRER _____
 PRECIO LITRO COMBUSTIBLE _____
 MONTO EN VALES OFICIALES _____
 ESTIMADO DE GASTOS DE TRANSPORTE _____ 5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO _____


 SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
 DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN

Ruth Raquel Carrillo G
 C. RUTH RAQUEL CARRILLO GLEZ
 SECRETARIA DE GOBIERNO

Francisco Reyes Torres P.
 NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

Cecilia Blanco
 CP. BLANCA ROSELIA CERVANTES SALAS
 TESORERA MUNICIPAL

ESTA ASIGNACIÓN ESTÁ DESTINADA A CUBRIR LOS GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES Y COMISIONES DENTRO DEL PAÍS O DEL ESTADO, EN LOS LUGARES DISTINTOS AL DE SU ADSCRIPCIÓN TRAMITANDOLOS CON DEBIDA ANTICIPACIÓN. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACIÓN.- SE COMPROBARÁN TODOS LOS GASTOS EROGADOS DE ESTA PARTIDA CON FACTURAS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS FISCALES ASÍ COMO SUS OFICIOS DE COMISIÓN RESPECTIVOS LOS CUALES DEBERÁN SER COMPROBADOS EN UN MÁXIMO DE 5 DÍAS HABILIS. EL OFICIO DE COMISIÓN DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN.



OFICIO DE COMISIÓN

DIRECCIÓN O ÁREA: Instituto Municipal de la Mujer Teulense

NOMBRE DEL EMPLEADO: Sandra Lorena Rodríguez Carrillo

PUESTO: Directora del Instituto

LUGAR DE LA COMISIÓN: Zacatecas

PERIODO DE LA COMISIÓN: 25/Mayo/23 AL 25/Mayo/23

MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO) Asistencia a conferencia "Violencia de la Mujeres contra las Mujeres", Protocolo de integración de CDM, entrega Convenio PROFINMEZ

ESTIMACION DE GASTOS

DIAS DE LA COMISIÓN: 1 TARIFA (Según Tabulador) _____

PERNOCTAR (SI/NO): _____ ESTIMADO DE VIÁTICOS: _____

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHICULO OFICIAL _____ 3.- AUTOBUS _____

2.- VEHÍCULO PARTICULAR Si _____ 4.- AVIÓN (Niveles Superiores) _____

KILÓMETROS A RECORRER _____

PRECIO LITRO COMBUSTIBLE _____

MONTO EN VALES OFICIALES _____

ESTIMADO DE GASTOS DE TRANSPORTE _____ 5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO _____

[Firma]

SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN
SECRETARÍA
DE LAS MUJERES

Ruth Raquel Carrillo G.
C. RUTH RAQUEL CARRILLO GLEZ
SECRETARIA DE GOBIERNO

Sandra Lorena Rodríguez

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

[Firma]
CP. BLANCA ROSELIA CERVANTES SALAS
TESORERA MUNICIPAL

ESTA ASIGNACIÓN ESTÁ DESTINADA A CUBRIR LOS GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES Y COMISIONES DENTRO DEL PAÍS O DEL ESTADO, EN LOS LUGARES DISTINTOS AL DE SU ADSCRIPCIÓN TRAMITANDOLOS CON DEBIDA ANTICIPACIÓN. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACIÓN.- SE COMPROBARÁN TODOS LOS GASTOS EROGADOS DE ESTA PARTIDA CON FACTURAS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS FISCALES ASÍ COMO SUS OFICIOS DE COMISIÓN RESPECTIVOS LOS CUALES DEBERÁN SER COMPROBADOS EN UN MÁXIMO DE 5 DÍAS HABILES. EL OFICIO DE COMISIÓN DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN.



TU

Presidencia Municipal
Teúl de González Ortega, Zacatecas
Administración 2021 - 2024



OFICIO DE COMISIÓN

DIRECCIÓN O ÁREA: Sindicatura
NOMBRE DEL EMPLEADO: C.P. Gricelda Covarrubias G.
PUESTO: Sindico Municipal.
LUGAR DE LA COMISIÓN: Zacatecas Zac.
PERIODO DE LA COMISIÓN: 19 AL 19 Mayo 2023

MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO)
Asistencia en ASE para iniciación de la apertura del Acta de la Cuenta Publica 2022

ESTIMACION DE GASTOS

DIAS DE LA COMISIÓN: 1 TARIFA (Según Tabulador) _____
PERNOCTAR (SI/NO): _____ ESTIMADO DE VIÁTICOS: _____

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHICULO OFICIAL SI 3.- AUTOBUS _____
2.- VEHÍCULO PARTICULAR _____
KILÓMETROS A RECORRER _____
PRECIO LITRO COMBUSTIBLE _____
MONTO EN VALES OFICIALES _____
ESTIMADO GASTOS DE TRANSPORTE _____
4.- AVIÓN (Niveles Superiores) _____
5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO _____



SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN

Ruth Raquel Carrillo G.
C. RUTH RAQUEL CARRILLO GLEZ
SECRETARIA DE GOBIERNO

Gricelda Covarrubias G.

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

Blanca Roselia Cervantes S.
TESORERA MUNICIPAL

ESTA ASIGNACIÓN ESTÁ DESTINADA A CUBRIR LOS GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES Y COMISIONES DENTRO DEL PAÍS O DEL ESTADO, EN LOS LUGARES DISTINTOS AL DE SU ADSCRIPCIÓN TRAMITANDOLOS CON DEBIDA ANTICIPACIÓN. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACIÓN.- SE COMPROBARÁN TODOS LOS GASTOS EROGADOS DE ESTA PARTIDA CON FACTURAS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS FISCALES ASÍ COMO SUS OFICIOS DE COMISIÓN RESPECTIVOS LOS CUALES DEBERÁN SER COMPROBADOS EN UN MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES. EL OFICIO DE COMISIÓN DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN.



OFICIO DE COMISIÓN

DIRECCIÓN O ÁREA: Desarrollo económico y social
 NOMBRE DEL EMPLEADO: Jose Ulises Carr Lara
 PUESTO: Director
 LUGAR DE LA COMISIÓN: Auditoria ASE (inicio de supervisión y fiscalización)
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 19/05/2023 AL 19/05/2023
 MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO) Necesario

ESTIMACION DE GASTOS

DIAS DE LA COMISIÓN: 1 TARIFA (Según Tabulador)
 PERNOCTAR (SI/NO): NO ESTIMADO DE VIÁTICOS:

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

- 1.- VEHICULO OFICIAL SI
 2.- VEHÍCULO PARTICULAR
 KILÓMETROS A RECORRER _____
 PRECIO LITRO COMBUSTIBLE _____
 MONTO EN VALES OFICIALES _____
 ESTIMADO DE GASTOS DE TRANSPORTE _____
 3.- AUTOBUS _____
 4.- AVIÓN (Niveles Superiores) _____
 5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO _____



SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
 DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN



Ruth Raquel Carrillo G.
 C. RUTH RAQUEL CARRILLO GLEZ
 SECRETARIA DE GOBIERNO



NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO



Blanca Roselia Cervantes Salas
 CP. BLANCA ROSELIA CERVANTES SALAS
 TESORERA MUNICIPAL

ESTA ASIGNACIÓN ESTÁ DESTINADA A CUBRIR LOS GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES Y COMISIONES DENTRO DEL PAÍS O DEL ESTADO, EN LOS LUGARES DISTINTOS AL DE SU ADSCRIPCIÓN TRAMITÁNDOLOS CON DEBIDA ANTICIPACIÓN. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACIÓN. SE COMPROBARÁN TODOS LOS GASTOS EROGADOS DE ESTA PARTIDA CON FACTURAS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS FISCALES ASÍ COMO SUS OFICIOS DE COMISIÓN RESPECTIVOS LOS CUALES DEBERÁN SER COMPROBADOS EN UN MÁXIMO DE 5 DÍAS DESPUÉS. EL OFICIO DE COMISIÓN DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN.

