



OFICIO DE COMISIÓN

DIRECCIÓN O ÁREA: Secretaría Particular del Presidente.
NOMBRE DEL EMPLEADO: María de Jesús Hara Ramírez.
PUESTO: Secretaría particular del Presidente
LUGAR DE LA COMISIÓN: Zacatecas.
PERIODO DE LA COMISIÓN 13-Marzo-2024 AL 13-Marzo-2024
MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO) Oficina de Finanzas

ESTIMACION DE GASTOS

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

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

- 1.- VEHICULO OFICIAL X
- 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

C. RÚTH RAQUEL CARRILLO GLEZ
SECRETARÍA DE GOBIERNO

MR
María de Jesús Hara Ramírez
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

C.P. BLANCA ROSELIA CERVANTES SALAS
TESORERO 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 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: Tesorería
 NOMBRE DEL EMPLEADO: Jorge Eloy Carrillo Castañeda
 PUESTO: Auxiliar administrativo
 LUGAR DE LA COMISIÓN: Zacatecas
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 13 de Marzo AL 13 de Marzo
 MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO):
oficina de finanzas

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 | <u>X</u> | 3.- AUTOBUS | _____ |
| 2.- VEHÍCULO PARTICULAR | _____ | 4.- AVIÓN (Niveles Superiores) | _____ |
| KILÓMETROS A RECORRER | _____ | 5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO | _____ |
| PRECIO LITRO COMBUSTIBLE | _____ | | |
| MONTO EN VALES OFICIALES | _____ | | |
| ESTIMADO DE GASTOS DE TRANSPORTE | _____ | | |

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

 C. RUTH RAQUEL CARRILLO GLEZ
 SECRETARIA DE GOBIERNO

 NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

 C.P. BLANCA ROSELIA CERVANTES SALAS
 TESORERO 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.