



OFICIO DE COMISIÓN

DIRECCIÓN O ÁREA: PIF

NOMBRE DEL EMPLEADO: Gerardo Jacobo Cortes

PUESTO: Director

LUGAR DE LA COMISIÓN: Zacatecas

PERIODO DE LA COMISIÓN: 24/ENE/24 AL 24/ENE/24

MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO)
llevar personas aparatos auditivos.

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	<u>SI</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	_____		



[Firma]

SELO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN
24 ENERO 24

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

Gerardo Jacobo Cortes
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

[Firma]
C.P. 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.