



OFICIO DE COMISIÓN

DIRECCIÓN O ÁREA: Tesorería

NOMBRE DEL EMPLEADO: Blanca Rosalva Cervantes Salas

PUESTO: Tesorera

LUGAR DE LA COMISIÓN: Zacatecas

PERIODO DE LA COMISIÓN: 19 oct AL 19 oct 2022

MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO): Reunión FAW

ESTIMACION DE GASTOS

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

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

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHICULO OFICIAL _____ 3.- AUTOBUS \$2,049.71

2.- VEHICULO 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 _____

BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR

SELO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN
DELEGACIÓN
ZACATECAS

SECRETARÍA DE GOBIERNO MUNICIPAL
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
TEUL

Blanca Rosalva 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 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 Cruz Luna
 PUESTO: Director
 LUGAR DE LA COMISIÓN: Palacio de Convenciones
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 19/10/23 AL 19/10/23
 MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO): Capacitación FAISMUN
Reunion FAIS

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 _____
 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 _____

BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR

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

Ruth Raquel Carrillo Gz
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 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.