



OFICIO DE COMISIÓN

DIRECCIÓN O ÁREA: **REGISTRO CIVIL**
 NOMBRE DEL EMPLEADO: **MA. GUADALUPE DE LA ROSA JACOBO**
 PUESTO: **ENCARGADA DE AREA**
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **REGISTRO CIVIL DEL ESTADO**
 PERIODO DE LA COMISIÓN **06-mar-23** AL **06-mar-23**
 MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO) **LLEVAR TRAMITES ADMINISTRATIVOS**
ASI COMO DOCUMENTACION DEL MES DE DICIEMBRE


ESTIMACION DE GASTOS

DIAS DE LA COMISIÓN: 1 TARIFA (Según Tabular 250
 PERNOCTAR (SI/NO): NO ESTIMADO DE VIÁTICOS:

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

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


6-03-23
 SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
 DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN
 Dirección del Registro Civil


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


[Firma]
 NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO


[Firma]
 L.C.P. ALEJANDRO REYES RIVAS
 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 HABILIS. EL OFICIO DE COMISIÓN DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN.