



OFICIO DE COMISIÓN

DIRECCIÓN O ÁREA: DIF (UBR)
 NOMBRE DEL EMPLEADO: Josue Ricardo Norando De la O
 PUESTO: Fisioterapeuta
 LUGAR DE LA COMISIÓN: Zacatecas
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 26 AL 27 sep
 MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO): Diplomado ~~entre~~ agosto

ESTIMACION DE GASTOS

DIAS DE LA COMISIÓN: 2 TARIFA (Según Tabulador) _____
 PERNOCTAR (SI/NO): _____ ESTIMADO DE VIÁTICOS: _____

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHICULO OFICIAL NO
 2.- VEHÍCULO PARTICULAR SI
 KILÓMETROS A RECORRER _____
 PRECIO LITRO COMBUSTIBLE _____
 MONTO EN VALES OFICIALES _____
 ESTIMADO DE GASTOS DE TRANSPORTE _____
 3.- AUTOBUS \$ 489.99
 4.- AVIÓN (Niveles Superiores) _____
 5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO _____

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

SECRETARÍA DE GOBIERNO MUNICIPAL
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 Teúl de González Ortega
Raquel Carrillo G.
 C. RUTH RAQUEL CARRILLO GLEZ
 SECRETARIA DE GOBIERNO

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

SECRETARÍA MUNICIPAL
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 Teúl de González Ortega
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 HÁBILES. EL OFICIO DE COMISIÓN DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN.