



OFICIO DE COMISIÓN

DIRECCIÓN O ÁREA: DIF CUBR
 NOMBRE DEL EMPLEADO: Josue Ricardo Navarro De la O
 PUESTO: Fisiocapota
 LUGAR DE LA COMISIÓN: Zacatecas
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 30 AL 1 septiembre
 MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO) Diplomado Cicc

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 3.- AUTOBUS \$439.99
 2.- VEHÍCULO PARTICULAR SI 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

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

SECRETARÍA DE GOBIERNO MUNICIPAL
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
Ruth Carrillo Glez
C. RUTH RAQUEL CARRILLO GLEZ
SECRETARIA DE GOBIERNO

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

SECRETARÍA MUNICIPAL
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
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 HABILIS. EL OFICIO DE COMISIÓN DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN.