



OFICIO DE COMISIÓN

DIRECCIÓN O ÁREA: Presidencia Municipal Sindicatura
 NOMBRE DEL EMPLEADO: Gricelda Covarrubias Gutiérrez
 PUESTO: Sindico Municipal
 LUGAR DE LA COMISIÓN: Zacatecas
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 13 AL 13 de Agosto 2024
 MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN (NECESARIO)
Acta de conclusiones 2023 Ase.

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



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

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

Gricelda Covarrubias G

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

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 TRAMITANDOSLOS 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.

3751