



**PRESIDENCIA MUNICIPAL DE  
ELSALVADOR, ZAC.  
ADMINISTRACION 2016 - 2018.**

**OFICIO DE COMISION**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| DIRECCION DEL AREA:                   | <u>Presidencia Municipal</u>                         |
| NOMBRE DEL EMPLEADO                   | <u>Plutarco Zavala Torres</u>                        |
| CATEGORIA                             | <u>Presidente</u> PUESTO <u>Presidente Municipal</u> |
| LUGAR DE LA COMISION                  | <u>Zacatecas</u>                                     |
| PERIODO DE LA COMISION                | <u>27-NOV-2017</u> AL <u>27-NOV-2017</u>             |
| MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION |  |

**ESTIMACION DE GASTOS**

|                     |           |                        |                |
|---------------------|-----------|------------------------|----------------|
| DIAS DE LA COMISION | <u>1</u>  | TARIFA(SEGUNTABULADOR) |                |
| PERNOCTAR(SI/NO)    | <u>NO</u> | ESTIMADO DE VIATICOS   | <u>\$425.-</u> |

**SE TRASLADARA PARA REALIZAR COMISION EN:**

|                              |       |                                     |       |
|------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|
| 1.-VEHICULO OFICIAL          | _____ | 3.-AUTOBUS                          | _____ |
| 2.-VEHICULO PARTICULAR       | _____ | 4.-AVION (NIVELES SUPERIORES)       | _____ |
| KILOMETROS A RECORRER        | _____ |                                     |       |
| PRECIO X LTO. COMBUSTIBLE    | _____ | 5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO | _____ |
| MONTO EN VALES OFICIALES     | _____ |                                     |       |
| ESTIMADO ENGASTOS DE TRANSP. | _____ |                                     |       |

|   |
|---|
| SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA<br>DIRECCION O DPTO. DE LA COMISION |
|---|

|  |
|--|
| <br>AUTORIZA:<br><br>PRESIDENCIA MUNICIPAL<br>EL SALVADOR, ZAC.<br>PROFER JOSE LUIS ALVARADO BUSTOS |
|--|

|                             |
|-----------------------------|
| NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO |
|-----------------------------|

|   |
|---|
| <br>ENTREGA:<br><br>TESORERÍA MUNICIPAL<br>EL SALVADOR, ZAC.<br>C. MARTINA RUIZ ALVARADO<br>TESORERA MUNICIPAL |
|---|