

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

OFICIO DE COMISION

DIRECCION DEL AREA:	<u>Presidencia</u>		
NOMBRE DEL EMPLEADO	<u>Abel Nava Rodriguez</u>		
CATEGORIA	<u>Chofer</u>	PUESTO	<u>Chofer</u>
LUGAR DE LA COMISION	<u>Monterrey, N.L.</u>		
PERIODO DE LA COMISION	<u>7-Jul-</u>	AL	<u>7-Jul-2012</u>
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION	<u>Traslado de personas a Cita Medica</u>		

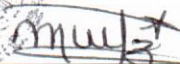
ESTIMACION DE GASTOS


DIAS DE LA COMISION	<u>7-Jul-2012</u>	TARIFA(SEGUNTABULADOR)	<u>\$ 835.-</u>
PERNOCTAR(SI/NO)	<u>NO</u>	ESTIMADO DE VIATICOS	


SE TRASLADARA PARA REALIZAR COMISION EN:

1.-VEHICULO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	3.-AUTOBUS	<input type="checkbox"/>
2.-VEHICULO PARTICULAR	<input type="checkbox"/>	4.-AVION (NIVELES SUPERIORES)	<input type="checkbox"/>
KILOMETROS A RECORRER	<input type="text"/>		
PRECIO X LTO. COMBUSTIBLE	<input type="text"/>		
MONTO EN VALES OFICIALES	<input type="text"/>	5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO	<input type="text"/>
ESTIMADO ENGASTOS DE TRANSP.	<input type="text"/>		

SELO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA DIRECCION O DPTO. DE LA COMISION
--

AUTORIZA:

PRESIDENCIA MUNICIPAL EL SALVADOR, ZAC

<u>Abel Nava R. dgez.</u> 
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

ENTREGA:

C. MARTINA RUIZ ALVARADO TESORERA MUNICIPAL