

ASUNTO: OFICIO DE COMISIÓN

El que suscribe **Ing. Luis Fernando Lara Soto**, secretario de gobierno del Municipio de Noria de Ángeles, Zac, en el desempeño de sus funciones.

MUNICIPIO

HACE CONSTAR QUE:

El C. CARLOS MURILLO REGALADO, nombradas oficialmente como **CHOFER DE TRASLADOS**, del H. Ayuntamiento 2018-2021 del Municipio de Noria de Ángeles, Zac. El cual fue comisionado para acudir el día 15 de Octubre del presente año 2018 para acudir a la ciudad de **Zacatecas, Zacatecas**.

Se expide la presente en Noria de Ángeles, Zac, a los doce días del mes de octubre del año dos mil dieciocho, para los usos y fines legales que al interesado convengan.

**“CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA LIBRE Y SOBERANA
DEL ESTADO DE ZACATECAS”**



SECRETARÍA GENERAL
NORIA DE ANGELES, ZAC.

EL SECRETARIO DE GOBIERNO

ING. LUIS FERNANDO LARA SOTO

c.c.p.- Expediente
PREFR /legr.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H.G.Z. No. 1 ZACATECAS, ZAC.

CITA CUMPLIDA

Citado para el día: _____

Horario: _____

Servicio: _____

Medico: _____

Municipio de Noria de Ángeles, Zac.,
Calle Hidalgo S/N, Noria de Ángeles, Zac.

Tel. 01(496) 96 77013, 77014, 77047 Correo Electrónico: presidencianoria@hotmail.com.

Lugar	Fecha y hora		Sello y firma de certificación
	Llegada		<p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL H.G.Z. No. 1 ZACATECAS, ZAC.</p> <p style="font-size: 2em; text-align: center;">CITA CUMPLIDA</p> <p>Citado para el día: _____</p> <p>Horario: _____</p> <p>Servicio: _____</p> <p>Médico: _____</p>
	Salida		
	Llegada		
	Salida		
	Llegada		
	Salida		
	Llegada		
	Salida		
	Llegada		
	Salida		

Certificación de reanudación de labores

Fecha		Fecha	
-------	--	-------	--

Liquidación

Concepto	Cargos	Abonos
Anticipo de viáticos		
Anticipo pasajes		
Anticipo combustibles		
Otros Gastos		
Certificado de permanencia por _____ días		
Comprobantes pasajes		
Comprobantes combustibles		
Otros gastos		
sumas		
saldo		

Elaboro	Reviso	Conforme con el resultado de la liquidación
MARTA LAURA ZUÑIGA GARCIA	PROFES - MIRELLA ZUNIGA ROQUE	Firma del empleado

Recibo de finiquito

Recibi la cantidad de \$ 120 (ciento veinte pesos) por concepto de saldo a mi favor como resultado de la liquidación.
Noria de Angeles, zac., a 15 de OCTUBRE del 20 18.

Observaciones: _____