

# OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 12/07/2019

FOLIO No. RN/DIF/144/2019

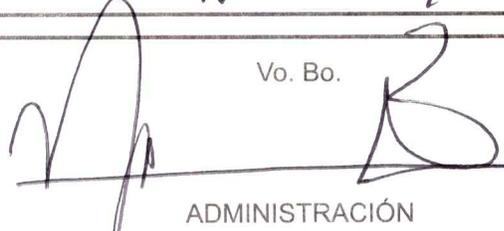
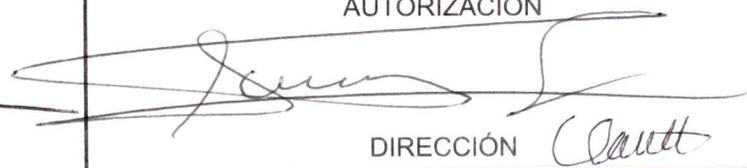
C. Esquivel Gomez Sergio Francisco  
 Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)  
 ADSCRIPCIÓN CASRN  
Entermeno Auxiliar  
 Puesto

Me permito hacer de su conocimiento que ha sido comisionado a: Leon, Guanajuato  
al zoológico para paseo de las niñas albergadas  
 Durante 1 días, del 13 al 13 de Julio de 2019  
 Con objeto de: Paseo a las 25 niñas albergadas  
al zoológico de León, Gto.

Sírvase cubrir viáticos con cargo al recurso de: CASRN

CONCEPTO	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Alimentos</u>	<u>1</u>	<u>1,500.00</u>	<u>1,500.00</u>
<u>Entrada al zoológico</u>	<u>1</u>	<u>1,500.00</u>	<u>1,500.00</u>
OTROS (especificar en observaciones)			
<u>(Tres mil pesos 00/100 M.N.)</u>			<b>TOTAL \$ 3,000.00</b>

OBSERVACIONES: Traslado en vehículo oficial con 4 prefectas  
adscritas al CASRN: José David Hdz Ota, Juaro  
Cristóbal Norato y Mario Vargas Trigueros.

Vo. Bo.  ADMINISTRACIÓN	AUTORIZACIÓN  DIRECCIÓN <u>C. Ota</u>
--	---

Recibí viáticos por la cantidad de \$ 3,000.00 los cuales me comprometo a comprobar dentro de los 10 días hábiles posteriores al término de la comisión. De no cumplir con este compromiso **AUTORIZO** a la Institución para que se me descuente por nómina.

Lo anterior con fundamento en el artículo 110 fracción I de la Ley Federal del Trabajo y demás normas vigentes que apliquen a la materia.

FECHA 12/7/19 FIRMA DEL COMISIONADO \_\_\_\_\_

# OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 12/07/2019

FOLIO No. RN/DIF/144/2019

C. Esquivel Gomez Sergio Francisco  
 Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)  
 ADSCRIPCIÓN CASRN  
Enfermero Auxiliar  
 Puesto

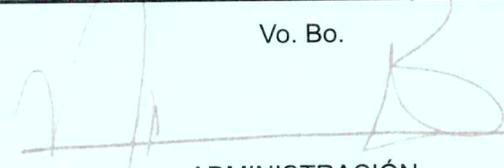
Me permito hacer de su conocimiento que ha sido comisionado a: Leon, Guanajuato  
al zoológico para cuidar de la niña alba gilda  
 Durante 12 días, del 12 al 13 de Julio de 2019  
 Con objeto de: Cuidar a las 25 niñas albergadas  
al zoológico de Leon, Gto

Sírvase cubrir viáticos con cargo al recurso de: CASRN

CONCEPTO	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Alimentación	1	1,500.00	1,500.00
Entrada al zoológico	1	1,500.00	1,500.00
OTROS (especificar en observaciones)			
			<b>TOTAL \$ 3000.00</b>

Tres mil pesos 00/100 M.N.

OBSERVACIONES: Traslado en vehículo oficial con 4 personas  
admitidas al CASRN: Jov. David Hdez. Ortiz, Juan  
Cristobal Norato y Mario Vargas Trigueros

Vo. Bo. 	AUTORIZACIÓN 
ADMINISTRACIÓN	DIRECCIÓN <u>Cautel</u>

Recibí viáticos por la cantidad de \$ 3,000.00 los cuales me comprometo a comprobar dentro de los 10 días hábiles posteriores al término de la comisión. De no cumplir con este compromiso **AUTORIZO** a la Institución para que se me descuente por nómina.

Lo anterior con fundamento en el artículo 110 fracción I de la Ley Federal del Trabajo y demás normas vigentes que apliquen a la materia.

FECHA 12/7/19 FIRMA DEL COMISIONADO \_\_\_\_\_