



SOMBRERETE

H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

SECRETARIA DE GOBIERNO

OFICIO NÚM: 11/SM/2020

EXPEDIENTE: S/E.

ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 04 de Marzo de 2020

NOMBRE:

LIC. ALEJANDRA DONAJII OLMOS DIAZ

FILIACIÓN: OODA720727T80

CODIGO NUM. 0128

C. ARTURO SANCHEZ ZAMORA

FILIACION: SAZA800403

CODIGO NUM. 3431

Presente:

Por este conducto, se le comisiona para que del día **04 de MARZO** del presente año, se trasladen a la ciudad de Zacatecas, Zac., a la Secretaría de Seguridad Pública a acompañar a policías auxiliares de este municipio a recibir certificado de preparatoria.

MEDIO DE TRANSPORTE:

<input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AUTOBÚS	<input type="checkbox"/>	AUTOMÓVIL PROPIO
No.	129	DEPARTAMENTO:	SINDICATURA		
	AEREO SALIENDO A LAS		EN EL VUELO		
	REGRESO A LAS		EN EL VUELO		

AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:

<input checked="" type="checkbox"/>	VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	PASAJES	<input checked="" type="checkbox"/>	CASSETAS Y COMBUSTIBLE
-------------------------------------	----------	--------------------------	---------	-------------------------------------	------------------------

A su regreso elaborar el informe de las actividades realizadas, la comprobación de gastos erogados motivo de la comisión, de acuerdo a la normatividad vigente, en el formato anexo, comprobando viáticos a Tesorería a más tardar en 3 días hábiles al término de la comisión, con los sellos de la dependencia y/o firma de lugar donde se cumplió su actividad.

ATENTAMENTE

Autorizo

C. José Refugio Hernández Campos
Director de Recursos Humanos

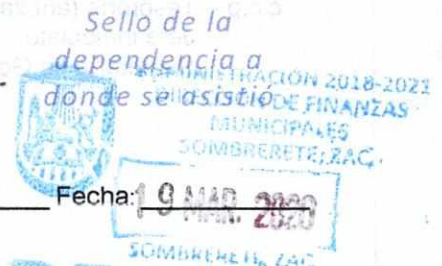
c.c.p.- Archivo (área de adscripción)
Secretaría de Gobierno
Recursos Humanos
Treasorería Municipal



Vo. Bo.

Ing. Urbano Ulloa Mercado
Secretario de Gobierno Municipal

SECRETARÍA MUNICIPAL
SOMBRERETE, ZAC.



Recibí Comisión _____

Fecha: 09 MAR 2020

EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS COMISIÓN OFICIAL

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE



SOMBRERETE

H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

SECRETARÍA DE GOBIERNO

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO		NÚMERO	FECHA		
NOMBRE		011	03	03	2020
PUESTO O CATEGORÍA					
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN					

COMISION O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A

ITINERARIO		RECORRIDO	DISTANCIA
FECHA	DE	A	(Kilómetros)
OBSTÁCULOS O DIFICULTADES:			TOTAL

RECIBI LA CANTIDAD DE: \$	JEFE IMEDIATO (informe recibido)
NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZÓ

c.c.p.- Tesorería (anexar documentos comprobatorios con requisitos fiscales)
Jefe inmediato
Secretaría de Gobierno

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE