



SOMBRERETE

H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

SECRETARIA DE GOBIERNO

OFICIO NÚM: 12/SM/2020

EXPEDIENTE: S/E.

ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 12 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 **12 de MARZO** del presente año, se trasladen a la ciudad de Zacatecas, Zac., a curso de Certificación de las "Haciendas Públicas Municipales" Secretaría de Finanzas

MEDIO DE TRANSPORTE:

<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL		AUTOBÚS		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		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.


 Autorizó

C. José Refugio Hernández Campos
Director de Recursos Humanos E. ZAC.

ATENTAMENTE



Vo. Bo.

Ing. Urbano Ulloa Mercado
Secretario de Gobierno Municipal

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

SECRETARÍA MUNICIPAL
SOMBRERETE, ZAC.

Sello de la
dependencia a
donde se asistió

Recibí Comisión _____

Fecha: _____

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		012	12	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