



OFICIO NÚM: 320

EXPEDIENTE: COM/SOC/2019

ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 10 de febrero de 2020

NOMBRE: ARTURO CUEVAS
PUESTO: JEFE DE COMUNICACIÓN SOCIAL
RFC:
DPTO: COMUNICACIÓN SOCIAL

NOMBRE: SEBASTIAN HERNANDEZ
PUESTO: AUXILIAR DE COMUNICACIÓN SOCIAL
RFC: HEMS920327-NT7
DPTO: COMUNICACIÓN SOCIAL

NOMBRE: FELIX MARTINEZ
PUESTO: AUXILIAR DE COMUNICACIÓN SOCIAL
RFC:
DPTO: COMUNICACIÓN SOCIAL

NOMBRE: HECTOR HERNANDEZ
PUESTO: AUXILIAR DE COMUNICACIÓN SOCIAL
RFC:
DPTO: COMUNICACIÓN SOCIAL

Presente:

Por este conducto, se le comisiona a Para que los días 10 febrero del 2020 del presente año acudan a la comunidad de Cuauhtémoc

MEDIO DE TRANSPORTE:			
<input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AUTOBÚS
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	AUTOMÓVIL PROPIO
No	Ventó blanco	DEPARTAMENTO:	Comunicación social
	AEREO SALIENDO A LAS		EN EL VUELO
	REGRESO A LAS		EN EL VUELO
AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:			
<input type="checkbox"/>	VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	PASAJES
<input type="checkbox"/>		<input 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 C.
Director de Recursos Humanos

c.c.p.- Recursos Humanos
Tesorería Municipal

Ing. Urbano Ulloa Delgado
Secretario de Gobierno Municipal

(Handwritten signature)
Vo. Br.

Sello de la
dependencia
donde se asistió

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE



Recibí Comisión _____ Fecha: _____

EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS COMISIÓN OFICIAL

INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO		FECHA	

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOMBRE	
PUESTO O CATEGORÍA	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	

COMISION O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
Por este conducto, se le comisiona a Para que los días 10 febrero del 2020 del presente año acudan a la comunidad de Cuauhtémoc.				

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)
Archivo Secretaria(o) Particular