03/03 D

SOMBRERETE
H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO
13 MAR. 2020
RECIBIDO

OFICIO NÚM:	028-DS/2020
EXPEDIENTE:	TRAMITES COORD.
ASUNTO:	*COMISIÓN OFICIAL*

Sombrerete, Zacatecas, a ~~06~~ 13 de marzo 2020

NOMBRE: ING. JOSEFINA DELGADO GOMEZ
PUESTO: ***TECNICO ADMINISTRATIVO***
FILIACION: DEGJ721113EE9
CÓDIGO NÓM: 1063
DEPTO: **DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL**
Presente:

Por este conducto, se le comisiona para que del día **13 de Marzo** del presente año, se traslade a la Ciudad de Zacatecas, Zac., a C Josefina Delgado Gómez, Jaqueline Cuevas Valdez, Verónica Edith Saucedo Lerma, con la finalidad de asistir **a ENTREGA DE DOCUMENTACION** , en las DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA CD. DE ZACATECAS

MEDIO DE TRANSPORTE:					
	VEHÍCULO OFICIAL		AUTOBÚS	X	AUTOMÓVIL PROPIO
No.	DEPARTAMENTO:	RECURSOS HUMANOS			
	AEREO SALIENDO A LAS		EN EL VUELO		
	REGRESO A LAS		EN EL VUELO		

AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:					
X	VIÁTICOS		PASAJES	X	CASETAS 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

Autorizó

Lic. Jaime Viedma Ceceñas
Dir Desarrollo Social

Vo. Bo.

Ing. Urbano Ulloa Delgado
Secretario de Gobierno

c.c.p.- Recursos Humanos
Tesoreria Municipal

Sello de la dependencia a donde se asistió

Recibí Comisión_____ Fecha: _____

SOMBRERETE
H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS
COMISIÓN OFICIAL

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	
NOMBRE	JOSEFINA DELGADO GOMEZ
PUESTO O CATEGORÍA	TECNICO ADMINISTRATIVO
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DESARROLLO SOCIAL

COMISION O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
	026	06	03	2020

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

RECIBI LA CANTIDAD DE: $	JEFE INMEDIATO (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