SOMBRERETE
H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

OFICIO NÚM.: 072/DDS/2020
EXPEDIENTE: TRAMITES COORD.
ASUNTO: *COMISIÓN OFICIAL*

Sombrerete, Zacatecas, a 03 de marzo del 2020

NOMBRE: LUIS ANTONIO BENITEZ HERNANDEZ
PUESTO: TECNICO OPERATIVO
FILIACIÓN: RFC: BEHL87010113
CÓDIGO NÚM. 2501
DEPTO: **DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL**
P r e s e n t e:

Por este conducto, se le comisiona para que el día 03 de **marzo** del presente año, se traslade a, la comunidad de, Las Marcelinas y Morelos C. Luis Antonio Benítez Hernández y Arq. Juan rivera acosta, con la finalidad de, asistir a inauguración de obra.

MEDIO DE TRANSPORTE:					
	VEHÍCULO OFICIAL		AUTOBÚS	x	AUTOMÓVIL PROPIO
No	00	DEPARTAMENTO:	DESARROLLO SOCIAL		
	AÉREO SALIENDO A LAS		EN EL VUELO		
	REGRESO A LAS		EN EL VUELO		

AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:					
	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.

A T E N T A M E N T E

Autorizó

Lic. Jaime Arturo Viedma Ceceñas
Dirección de Desarrollo Social

Vo. Bo.

Ing. Urbano Ulloa Delgado
Secretario de Gobierno

SECRETARIA MUNICIPAL
SOMBRERETE ZAC.

Sello de la dependencia a donde se asistió

c.c.p.- Recursos Humanos
Tesorería Municipal
Secretaria de Gobierno Municipal

SOMBRERETE
H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO	FECHA		

EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS COMISIÓN OFICIAL

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	
NOMBRE	LUIS ANTONIO BENITEZ HERNANDEZ
PUESTO O CATEGORÍA	TECNICO OPERATIVO
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	

COMISIÓN O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
Jose trinidad puente	072	03	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