



DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

OFICIO NÚM.: 74/DDS/2020

EXPEDIENTE: TRAMITES COORD.

ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 10 de marzo del 2020

NOMBRE: SERGIO ARTURO ARELLANO LÓPEZ

PUESTO: TÉCNICO OPERATIVO FILIACIÓN: RFC: AELS880412CV8

CÓDIGO NÚM. 2809

DEPTO: DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

Presente:

Por este conducto, se le comisiona para que el día 10 de marzo del presente año, se traslade a, las Comunidades de, José Maria Morelos, Emiliano Zapata y San José de Canutillo, a C. Sergio Arturo Arellano López y Martha Magdalena Bustos Fernández, con la finalidad de, supervisión de calentador solar.

			MEDIO DE TRANSPORTE:	
X	VEHICUI	LO OFICIAL	AUTOBÚS	AUTOMÓVIL PROPIO
N o	117	DEPARTAMENTO:	DESARROLLO SOCIAL	
	AÉREO SALIENDO A LAS REGRESO A LAS		EN EL VUELO	
			EN EL VUELO	

AUTORIZÁNDOLE OTORGAMI	ENTO 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.

ATENTAMENTE

Autorizó

DESARROLLO SOCIAL 4 Charle Ceceñas
2011 1912 Jaime Arturo Viedma Ceceñas
SOMBRERE DIZECCIÓN de Desarrollo Social

c.c.p.- Recursos Humanos Tesoreria Municipal Secretaria de Gobierno Municipal Ing. Urbano Ultoa Delgado Secretario de Gobierno

SECTOTARIA MUNICIPALIando se asistió





DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

INFORME DE	RESULTADOS			
NÚMERO	FECHA			

EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS COMISIÓN OFICIAL

	DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO
NOMBRE	SERGIO ARTURO ARELLANO LOPEZ
PUESTO O CATEGORÍA	TÉCNICO OPERATIVO
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	

COMISIÓN O TRA	MISIÓN O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)		OFICIO DE COMISION			
			NÚMERO	D	М	A
(MUNICIPAL		0 7 4	1 0	03	2 0 2 0
FECHA	ITINERARIO DE	RECOR			TANCI) ómetros	
BSTÁCULOS O D					*	

RECIBI LA CANTIDAD DE: \$	JEFE INMEDIATO (informe recibio		
NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO	NOMBRE V EIRM	A DE QUIEN AUTORIZÓ	

c.c.p.- Tesoreria (anexar documentos comprobatorios con requisitos fiscales