



SOMBRERETE
H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021



DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

OFICIO NÚM.: 103/DDS/2020

EXPEDIENTE: TRAMITES COORD.

ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 24 de abril del 2020

NOMBRE: -CARLOS DANIEL CASTRO DOMINGUEZ

PUESTO: SUPERVISOR

FILIACIÓN: RFC: CSDS980416417

CÓDIGO NÚM. 3309

DEPTO: DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

Presente:

Por este conducto, se le comisiona para que el día 28 de **abril** del presente año, se traslade a, las Comunidades de, Cuauhtémoc, Ricardo Flores Magon, Felipe Ángeles el Barranco, C. Carlos Daniel Castro Domínguez y Cesar Ismael Ríos Domínguez, con la finalidad de, verificación de instalación de calentador solar.

MEDIO DE TRANSPORTE:			
<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AUTOBÚS
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	AUTOMÓVIL PROPIO
Nº	117	DEPARTAMENTO:	DESARROLLO SOCIAL
	AEREO SALIENDO A LAS		EN EL VUELO
	REGRESO A LAS		EN EL VUELO

AUTORIZANDOLE OTORGAMIENTO DE:			
<input type="checkbox"/>	VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	PASAJES
<input type="checkbox"/>		<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.

ATENTAMENTE

Autorizó

Lic. Jaime Arturo Viedma Cedeñas
Dirección de Desarrollo Social

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

Vo. Bo.



Ing. Urbano Ulloa Delgado
Secretario de Gobierno

Sello de la
dependencia a
donde se asistió

SECRETARÍA MUNICIPAL
SOMBRERETE, ZAC.

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE

PALACIO MUNICIPAL S/N COL. CENTRO TEL: 01(433)935-0074 Y 935-0088
SOMBRERETE, ZAC. CP. 99100 www.sombrerete.gob.mx



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	CARLOS DANIEL CASTRO DOMINGUEZ
PUESTO O CATEGORÍA	SUPERVISOR
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	

COMISIÓN O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
	0	2		
	1	4	04	2
	0			0
	3			2
				0

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

RECIBI LA CANTIDAD DE: \$	JEFE INMEDIATO (informe recibido)
<i>Carlos Daniel Castro</i>	
NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZÓ

c.c.p.- Tesorería (anexar documentos comprobatorios con requisitos fiscales)

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE

PALACIO MUNICIPAL S/N COL CENTRO TEL: 01(433)935-0074 Y 935-0088
SOMBRERETE, ZAC. CP. 99100 www.sombrerete.gob.mx