



SOMBRERETE

GOBIERNO DEL ESTADO DE ZACATECAS 2018 - 2021

SECRETARÍA DE GOBIERNO
SOMBRERETE, ZAC.

10 SEP. 2020
SOMBRERETE, ZAC.

RECIBIDO

Recibi complemento 15/Jul/20
Camp \$ 597.56
Karla J.T.

JASE
AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO
09 SET. 2020
RECIBIDO
OFICIALÍA DE PARTES

OFICIO NÚM: 20/SM/2020
EXPEDIENTE: S/E.
ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 07 de Septiembre de 2020

NOMBRE:
C. ARTURO SANCHEZ ZAMORA
FILIACION: SAZA800403
CODIGO NUM. 3431
Presente:

Por este conducto, se le comisiona para que del día **09 de SEPTIEMBRE** del presente año, se traslade a la ciudad de Zacatecas, Zac., a entregar documentación a la Auditoria Superior del Estado, al Tribunal Contencioso Administrativo.

MEDIO DE TRANSPORTE:					
<input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL			<input type="checkbox"/>	AUTOMÓVIL PROPIO
<input type="checkbox"/>	AUTOBÚS			<input type="checkbox"/>	
No.	148	DEPARTAMENTO:	SINDICATURA		
	AEREO SALIENDO A LAS		EN EL VUELO		
	REGRESO A LAS		EN EL VUELO		

AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:					
<input checked="" type="checkbox"/>	VIATICOS		<input type="checkbox"/>	PASAJES	<input checked="" 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. Alejandra D. Olmos Díaz
Síndica Municipal



Vo. Bo.
Tec. José Refugio Hernández Campos
Director de Recursos Humanos

c.c.p. Archivo (área de adscripción)
SINDICATURA MUNICIPAL
Secretaría de Gobierno
Recursos Humanos
Treasurería Municipal
SOMBRERETE ZAC
2018-2021

Sello de la
dependencia a
donde se asistió

Recibí Comisión _____ Fecha: _____

EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS COMISIÓN OFICIAL

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE



SOMBRERETE

H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

SECRETARÍA DE GOBIERNO

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO		020	09	09	2020
NOMBRE					
PUESTO O CATEGORÍA					
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN					

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

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)
 Jefe Inmediato
 Secretaría de Gobierno

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE