



**SOMBRERETE**  
MAYOR AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

**SECRETARÍA DE GOBIERNO**



**OFICIO NÚM: 234**

**EXPEDIENTE: PRESM/2020**

**ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL**

Sombrerete, Zacatecas, a 8 Julio del 2020

**PROF. RAUL CASTRUITA HERNANDEZ**

**DEPTO: PRESIDENCIA**

**RFC: CAHR600330**

**COD. NOMINA: 3270**

Presente:

Por este conducto, se comisiona a Profe. Raúl Castruita Hernández, para que el día 8 de Julio de 2020 acuda a la Comunidad de Santa Lucia para la entrega de apoyos de SECAMPO y de PRESIDENCIA.

MEDIO DE TRANSPORTE:					
X	VEHÍCULO OFICIAL		AUTOBÚS		AUTOMÓVIL PROPIO
No	Nissan nueva blanca	DEPARTAMENTO:	PRESIDENCIA		
	AEREO SALIENDO A LAS		EN EL VUELO		
	REGRESO A LAS		EN EL VUELO		
AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:					
	VIÁTICOS		PASAJES	x	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 cuatro días hábiles al término de la comisión, con los sellos de la dependencia y/o firma de lugar donde se cumplió su actividad.

*[Firma]*  
Autorizó

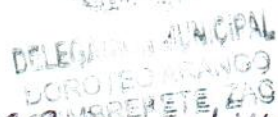
ATENTAMENTE

**T.E.C. José Refugio Hernández Campos**  
Jefe de departamento de Recursos Humanos

c.c.p.- Recursos Humanos  
Treasorería Municipal

Vo. Bo.

*[Firma]*  
**Ing. Urbano Ulloa Delgado**  
Secretario de Gobierno Municipal



Recibí Comisión Concepcion Cedillo Fecha: \_\_\_\_\_

**JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE**




**EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS COMISIÓN OFICIAL**

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	
NOMBRE	RAÚL CASTRUITA HERNÁNDEZ
PUESTO O CATEGORÍA	SECRETARIO PARTICULAR
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	PRESIDENCIA

COMISION O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
A SANTA LUCIA A LA ENTREGA DE APOYOS DE SECAMPO Y PRESIDENCIA.	0 2 3 4	0 8	0 7 2 0	

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)  
Archivo Secretaría(o) Particular

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE