



OFICIO NÚM: 237

EXPEDIENTE: PRESM/2020

ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 15 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 15 de Julio de 2020 acuda a la Comunidad de Doroteo Arango 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		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.

ATENTAMENTE

[Firma]
 Autorizó

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

c.c.p.- Recursos Humanos
 Tesorería Municipal

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 Recursos Humanos
 Sombrerete, Zac.

[Firma]
 Vo. Bo.
Urbano Ulloa Delgado
 Secretario de Gobierno Municipal

DELEGACION MUNICIPAL
DOROTEO ARANGO
SOMBRERETE ZAC

SINDICATURA MUNICIPAL
SOMBRERETE ZAC
 2018-2021
 dependencia a
 donde se asistió

Recibí Comisión Concepcion cedillo Fecha: _____



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 DOROTEO ARANGO A LA ENTREGA DE APOYOS DE SECAMPO Y PRESIDENCIA.	0 2 3 7	1 5	0 7	2 0

FECHA	ITINERARIO DE	RECORRIDO A	DISTANCIA
			(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 Secretaria(o) Particular