



SOMBRERETE
H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021
SECRETARÍA DE GOBIERNO



OFICIO NÚM: 278

EXPEDIENTE: PRESM/2020

ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 31 Agosto del 2020

PROF. RAUL CASTRUITA HERNANDEZ

DEPTO: PRESIDENCIA

RFC: CAHR600330

COD. NOMINA: 3270

Presente:

Por este conducto, se comisiona a Profe. Raúl Castruita Hernández, C. Salvador Fong Hernández, Lic. Jesús de Nazareth Venegas Flores, para que el día 01 de Septiembre de 2020 acudan a las comunidades de Agua Zarca, Doroteo Arango y Quince de Enero a visita de comunidad.

MEDIO DE TRANSPORTE:			
<input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL		AUTOBÚS
			AUTOMÓVIL PROPIO
No	Nissan blanca nueva	DEPARTAMENTO:	PRESIDENCIA
	AEREO SALIENDO A LAS		EN EL VUELO
	REGRESO A LAS		EN EL VUELO
AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:			
	VIÁTICOS		PASAJES
		<input checked="" type="checkbox"/>	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

Autorizó

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

c.c.p.- Recursos Humanos
Tesorería Municipal

Recursos Humanos
Sombrerete, Zac.

Vo. Bo.

Ing. Urbano Ulloa Delgado
Secretario de Gobierno Municipal

DELEGACIÓN
MUNICIPAL
13 DE ENERO
SOMBRERETE, ZAC.

Recibí Comisión _____ Fecha: _____

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE



SOMBRERETE
H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

SECRETARÍA DE GOBIERNO



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 las comunidades de Agua zarca, Doroteo Arango y Quince de enero a visita de comunidad.	0 2 7 8	0 1	0 9	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 Secretaria(o) Particular

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE