



OFICIO NÚM: 248

EXPEDIENTE: PRESM/2020

ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 10 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, para que el día 10 de Agosto de 2020 acuda a Juan Aldama a visitar la presidencia municipal.

MEDIO DE TRANSPORTE:

<input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL		AUTOBÚS		AUTOMÓVIL PROPIO
No	Aveo 114	DEPARTAMENTO:	PRESIDENCIA		
	AEREO SALIENDO A LAS		EN EL VUELO		
	REGRESO A LAS		EN EL VUELO		

AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:

<input type="checkbox"/>	VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	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

Autorizo

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

c.c.p. Recursos Humanos Recursos Humanos
 Tesorería Municipal Sombrerete, Zac.



Vo. Bo.

Ing. Urbano Ulloa Delgado
 Secretario de Gobierno Municipal



Recibí Comisión _____ Fecha: _____



SOMBRERETE
M. 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 presidencia municipal de Juan Aldama .	0 2 4 8	1 0	0 8	2 0

ITINERARIO		RECORRIDO A	DISTANCIA (Kilómetros)
FECHA	DE		
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