



SOMBRERETE
H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021



INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER DE SOMBRERETE

OFICIO NÚM: 0272/2020
ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

INFORME DE RESULTADOS	
FECHA	NÚMERO

Sombrerete, Zacatecas, a 17 septiembre del 2020

C. PATRICIA GODINEZ RAMIREZ
CODIGO:
DEPARTAMENTO: SIPINA
PRESENTE:

Por este conducto, se les informa que el día 17 de septiembre del presente año, Lac. Patricia Godínez Ramírez, acudirán a la comunidad del Saucillo, San Rafael y Sauces, con la finalidad de hacer entrega de gacetas informativas del informe del Presidente Municipal.

MEDIO DE TRANSPORTE:			
VEHÍCULO OFICIAL	AUTOBÚS	X	AUTOMÓVIL PROPIO
No.	DEPARTAMENTO: SIPINA		
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 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

Autorizo:

Vo.Bo.

TEC. JOSÉ REFUGIO HERNÁNDEZ CAMPOS
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

ING. URBANO ULLOA DELGADO
SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL
SOMBRERETE, ZAC.

c.c.p.- Comisionado (área de adscripción)
Recursos Humanos
Treasurería Municipal

ADMINISTRACIÓN 2018-2021
DIRECCIÓN DE FINANZAS
MUNICIPALES
SOMBRERETE, ZAC.

18 SEP. 2020

Se fue a l
fendo \$300.00
Kaila J F

RECIBIDO

Recibí Comisión

Fecha:

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE



SOMBRERETE
H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021



INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER DE SOMBRERETE

OFICIO NUM: 027/2020
ASUNTO: COMISION OFICIAL

INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO		FECHA	

EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS
COMISIÓN OFICIAL

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	
NOMBRE	
PUESTO O CATEGORÍA	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	

COMISION O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
	272	17	09	20

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



DELEGACION MUNICIPAL
San Rafael,
Sombrerete, Zac.

Ma. Albertina Domínguez

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE