



SOMBRETERE

H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

SECRETARIA DE GOBIERNO

FECHA	NUMERO

OFICIO NÚM: 015-UPC/2020

EXPEDIENTE: TRAMITES.

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

Sombrerete, Zacatecas,
a 04 de Diciembre de 2020

C. Sergio Antonio Ramírez Gaytán y C. Cruz Oziel Sánchez Ávila

CODIGO NUM: 1511 - 2688

DEPTO: PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS

Presente:

Por este conducto se les comisiona para trasladar del H.G.F. de Fresnillo Zac. al Hospital Regional del Bajío de la ciudad de León Guanajuato., a la paciente menor Victoria Serrano González de 1 año de edad con domicilio en C. Pedro Ruiz González #33 localidad de Niño Artillero Sombrerete Zac. Quien cuenta con el diagnostico de Ausencia de Riñón Derecho el día 7 de diciembre del presente saliendo a las 00:00horas del día 7 de diciembre el presente.

MEDIO DE TRANSPORTE:

II	VEHICULO OFICIAL	AUTOBUS	AUTOMÓVIL PROPIO
No.	DEPARTAMENTO:	PROTECCION CIVIL	
	AEREO SALIENDO A LAS	EN EL VUELO	
	REGRESO A LAS	EN EL VUELO	

AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:

<input checked="" type="checkbox"/>	VIATICOS	<input type="checkbox"/>	PASAJES	<input type="checkbox"/>	CASETAS Y 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

Autorizó

TSU UM José de Lourdes García Arias
Director de Protección Civil y Bomberos Sombrerete

c.c.p.- Archivo (área de adscripción)
Secretaría de Gobierno
Recursos Humanos
Treasurería Municipal



Vo. Bo.

SECRETARIA MUNICIPAL
SOMBRETERE, ZAC.

Ing. Urbano Ulloa Delgado
Secretario de Gobierno

Recibí Comisión



DIRECCION DE FINANZAS
MUNICIPALES
SOMBRETERE, ZAC.

Fecha: 5 Dic. 2020



HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO
GERENTE SOCIAL



Recibi
comp 4161.00
Karla J-F

RECIBIDO

123456 CONVENIO
LTS. MIREYA DE LA LUZ GARCIA ESPINOZA
FIRMA

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE



SOMBRERETE

H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

SECRETARÍA DE GOBIERNO

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
Traslado de paciente menor de 1 año de edad a citas medicas al Hospital Regional Del Bajío de la ciudad de Leon Guanajuato.				

FECHA	ITINERARIO	RECORRIDO	DISTANCIA
	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

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE