



DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

OFICIO NÚM.: 019/DDS/2021
EXPEDIENTE: TRAMITES COORD.
ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 11 de marzo del 2022

NOMBRE: C. OCIEL CORTEZ ROJERO
PUESTO: OUDIO
FILIACIÓN: RFC: CORO621213LF8
CÓDIGO NÚM. 3321
DEPTO: DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

Presente:

Por este conducto, se le comisiona para que el día 11 de marzo del presente año, se traslade a la Cabecera municipal, a C. Ociel Cortez Rojero y Karen Jazmín Santamaría Hinojoza, con la finalidad de, realizar revisión al inventario de bodega.

MEDIO DE TRANSPORTE:			
	VEHÍCULO OFICIAL		AUTOBÚS
			AUTOMÓVIL PROPIO
Nº	74	DEPARTAMENTO:	DESARROLLO SOCIAL
	AÉREO SALIENDO A LAS		EN EL VUELO
	REGRESO A LAS		EN EL VUELO
AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:			
x	VIÁTICOS		PASAJES
		x	CASSETAS 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
Lic. Jaime Arturo Viedma Cedeñas
Lic. Jaime Arturo Viedma Cedeñas
Dirección de Desarrollo Social



Vo. Bo.

Profr. J. Carlos Juárez Canales.
Secretario de Gobierno

c.c.p.- Recursos Humanos
Tesorería Municipal
Secretaría de Gobierno Municipal

SECRETARÍA MUNICIPAL Sello de la
SOMBRERETE, ZAC dependencia a
donde se asistió

INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO	FECHA		
019	11	03	22

EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS COMISIÓN OFICIAL

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO				
NOMBRE	OCIEL CORTEZ ROJERO			
PUESTO O CATEGORÍA	AUDIO			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	Dirección De Desarrollo Social			
COMISIÓN O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
Inventario de Bodega De Desarrollo Social CABECERA MUNICIPAL	019	1	03	2022

FECHA	ITINERARIO DE	RECORRIDO A	DISTANCIA (Kilómetros)
11/03/22	Desarrollo Social Bodega	Bodega Desarrollo	5
OBSTÁCULOS O DIFICULTADES:			TOTAL 10

RECIBI LA CANTIDAD DE: \$ 400		INMEDIATO (informe recibido)
	DESARROLLO SOCIAL	
NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO		NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZÓ