

LIC. ITZEL ALEJANDRA MORALES SALAZAR

DIRECTOR DE CATASTRO MUNICIIPAL

FILIACION 3404-85-007-7 RFC: MOSI930113KL4 CODIGO NUM. 3769

MARIA JOSEFINA AYALA ORTIZ

FILIACION: 348463-0083-7 RFC AAOJ-631008 CODIGO NUM. 21

HERMELINDA JIEMENEZ HERNANDEZ

FILIACION: 3481-62-0867-1 RFC: JIHH-611028-9L1 CODIGO: 98

FELIPE DE JESUS MORALES ZUÑIGA



Por este conducto, se les comisiona para que del día **16 DE FEBRERO 2024,** se trasladen a la comunidad de CHARCO BLANCO Sombrerete, Zac. Para llevar a cabo la instalación de Modulo de cobro de Impuesto Predial.

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

Autorizo

C. José Refugio Hernández Campos
Director de Recursos Humanos

c.c.p.- Recursos Humanos
Tesorería Municipal

Vo Bo.

Profr. Juan Carlos Juárez Canales
Secretario del H. Ayuntamiento

Sello de la
dependencia a
donde se asistió

Recibí Comisión _____ Fecha: _____



INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO	FECHA		
6	16	2	24

**EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS
COMISIÓN OFICIAL**

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	
NOMBRE	Hazel Morales Salazar
PUESTO O CATEGORÍA	Jefa
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	Catastro.

COMISION O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
Se instaló Medulo en la comunidad de Charco Blanco.	6-Cat-2024	16	2	24

FECHA	ITINERARIO		RECORRIDO A	DISTANCIA (Kilómetros)
	DE			
16-Feb 2024.	Sombrerete		Charco Blanco	32 Km
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