



OFICIO NÚM: 007-CAT/2024
EXPEDIENTE: COMISION OFICIAL
ASUNTO: instalación módulo de cobro

BUENOS RESULTADOS

LIC. ITZEL ALEJANDRA MORALES SALAZAR

TITULAR DE CATASTRO MUNICIPAL

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

LIC. MARIBEL RIOS GUARDADO

FILIACION: 3495-80-9221-4 RFC: RIGM-800807-GC3-760515-SV8 COD: 1290

LIDIA IRMA ALDABA GRIJALVA

FILIACION: 340-48-00304-81 RFC: AAGL800916DX4 CODIGO 2578



**DELEGACIÓN MUNICIPAL
CORRALES
SOMBRETERE, ZAC.**

Por este conducto, se les comisiona para que del día **24 DE FEBRERO DEL 2024**, se trasladen a la comunidad de Corrales, Sombrerete, Zac. para la instalación de módulo de cobro de Impuesto Predial.

MEDIO DE TRANSPORTE:					
<input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL		AUTOBÚS		AUTOMÓVIL PROPIO
<input type="checkbox"/>	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

Autorizó

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

SECRETARÍA MUNICIPAL
 SOMBRETERE, ZAC.

Sello de la
 dependencia a
 donde se asistió

Fecha: _____



BUENOS RESULTADOS

INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO	FECHA		
7	24	2	24

**EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS
COMISIÓN OFICIAL**

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	
NOMBRE	Lic Itzel Alejandra Morales Salazar
PUESTO O CATEGORÍA	Jefe.
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	Catastro.

COMISION O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
Se instaló el modulo de cobro en la comunidad de corrales. Somb. Zac	7/CAH/2024	24	2	24

ITINERARIO		RECORRIDO	DISTANCIA
FECHA	DE	A	(Kilómetros)
24-Feb-2024	Sombiercates	corrales, Somb.	60 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

c.c.p.- Tesorería (anexar documentos comprobatorios con requisitos fiscales)
Jefe Inmediato