

**BUENOS RESULTADOS**

**OFICIO NÚM:** 09-CAT/2024

**EXPEDIENTE:** COMISION OFICIAL

**ASUNTO:** ENTREGA DE INFORMES.

**LIC. ITZEL ALEJANDRA MORALES SALAZAR**

TITULAR DE CATASTRO MUNICIPAL

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

**MA. ROSAURA LAZALDE SERRANO**

FILIACION: 34967590141 RFC LASR750511LSA CODIGO NUM. 304

**LIC. VERONICA HERRERA ESQUEDA**

FILIACION: 3409-87-0799-4 RFC: HEEV-870709JI4 CODIGO NUM. 3364

SECRETARÍA DE FINANZAS  
Departamento de Contabilidad y Tesorería  
11 MAR. 2024  
**RECIBIDO**  
HORA \_\_\_\_\_  
RECIBIÓ \_\_\_\_\_  
*Polioficial*

Por este conducto, se les comisiona para que del día **11 MARZO 2024**, se trasladen a la Ciudad de Zacatecas, a las oficinas de paquetería TRES GUERRAS, para recibir las cajas de los recibos para el cobro de impuesto predial en las oficinas de catastro Municipal Sombrerete, Zacatecas.

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

**AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:**

<input checked="" type="checkbox"/>	VIÁTICOS		PASAJES	<input checked="" type="checkbox"/>	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*  
Director de Recursos Humanos

c.c.p.- Recursos Humanos  
Tesorería Municipal



Vo. de

*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		
9	11	3	24

**EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS  
COMISIÓN OFICIAL**

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	
NOMBRE	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 entregó el cuestionario y las acciones del ejercicio 2023.	09/oct 2024	11	3	24

ITINERARIO		RECORRIDO	DISTANCIA
FECHA	DE	A	(Kilómetros)
11-mar-2024	Sombrerete	Zacatecas.	168 Km
OBSTÁCULOS O DIFICULTADES:			TOTAL

<b>RECIBI LA CANTIDAD DE: \$</b>	<b>JEFE IMEDIATO (informe recibido)</b>
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