



SOMBRETERE
H. AYUNTAMIENTO 2024 - 2027
¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!
OFICIALÍA DE REGISTRO CIVIL

OFICIO NÚM: RC/2024

EXPEDIENTE: S/N

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

Sombrerete, Zacatecas a 17 de octubre de 2024

L.C. JUAN JOSÉ FRAIRE DUEÑEZ
TESORERO MUNICIPAL
SOMBRETERE, ZAC.
P R E S E N T E .

Por este conducto me dirijo a Usted para saludarlo y desearle éxito en todas y cada una de las actividades que realiza en el Departamento a su digno cargo: así mismo me permito informarle que el día **10 del presente mes** del año en curso, acudió personal de la Oficialía del Registro Civil de este Municipio a la Ciudad de Zacatecas, Zac., a llevar el informe mensual correspondiente al mes de *septiembre de 2024 a la Dirección General del Registro Civil e Inegi.*

Sin otro particular por el momento me despido de Usted, como siempre enviándole un cordial saludo

A T E N T A M E N T E .

“EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ”

LA OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL



OFICIALÍA DE
REGISTRO CIVIL
SOMBRETERE
H. AYUNTAMIENTO 2024 - 2027
¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!

Rocio del Carmen Zamago C.
LIC. ROCÍO DEL CARMEN ZAMAGO CAMPOS



SOMBRERETE
PLAN DE DESARROLLO 2024-2027
¡ILLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!
OFICINA DE REGISTRO CIVIL

OFICIO NÚM: 16-RC/2024
EXPEDIENTE: S/N
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

Sombrerete, Zacatecas a 09 de octubre de 2024

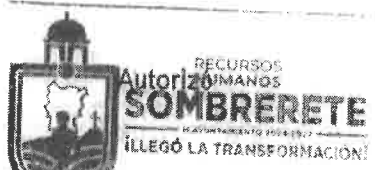
NOMBRE: LIC. ROCIO DEL CARMEN ZAMAGO CAMPOS
PUESTO: OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL
FILIACIÓN: 34978300985
CÓDIGO NÓM: 4024
DEPTO: REGISTRO CIVIL
Presente:

Por este conducto se le comisiona para que el día **10 DE OCTUBRE** del presente año, se traslade a la Ciudad de Zacatecas, con la finalidad de asistir a **ENTREGAR INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024 Y TRAMITES ADMINISTRATIVOS** en las instalaciones de la Dirección Estatal de Registro Civil, ubicadas en **Av. Héroes de Chapultepec No. 1900, Cd. Administrativa, Edificio I, Zacatecas, Zac.** e INEGI, con domicilio en **Privada Frontera 15, Lomas del Consuelo, Guadalupe, Zac.**

MEDIO DE TRANSPORTE			
	VEHICULO OFICIAL	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/> AUTOMÓVIL PROPIO
No.	DEPARTAMENTO	REGISTRO CIVIL	
	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

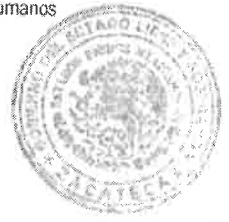
A su regreso elaborar el informe de las actividades realizadas, la comprobación de gastos erogados motivo de la comisión, de acuerdo a la normatividad vigente, en el formato anexo, comprobando viáticos a Tesorería a más tardar en 3 días hábiles al término de la comisión, con los sellos de la dependencia y/o firma de lugar donde se cumplió su actividad.

ATENTAMENTE



Lic. Jorge Armando Velázquez Vacío
 Dir. de Recursos Humanos

c.c.p.- Recursos Humanos
 Tesorería



Dirección del Registro Civil



[Handwritten Signature]

Vo. Bo.

001255

Lic. Bianka Alejandra Ramos Amador
 Secretaria de Gobierno

SECRETARÍA DE GOBIERNO
 SOMBRERETE,
 2024 - 2027

ADMINISTRACIÓN 2024-2027
 DIRECCIÓN DE FINANZAS MUNICIPALES

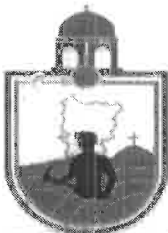
SOMBRERETE
PLAN DE DESARROLLO 2024-2027
¡ILLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!

1 / OCT. 2024
 Fecha:

SOMBRERETE, ZAC.
RECIBIDO

Recibi Comisión

10-10-24
[Handwritten Signature]



SOMBRERETE
AYUNTAMIENTO 2024-2027
¡¡¡LEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!!!
OFICINA DE REGISTRO CIVIL

EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS COMISIÓN OFICIAL

INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO	FECHA		
16	10	10	2024

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO				
NOMBRE	LIC. ROCIO DEL CARMEN ZAMAGO CAMPOS			
PUESTO O CATEGORÍA	OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	REGISTRO CIVIL			
COMISIÓN O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)			OFICIO DE COMISIÓN	
	NÚMERO	D	M	A
	16	10	10	2024

FECHA	ITINERARIO DE	RECORRIDO A	DISTANCIA (Kilómetros)
10/OCTUBRE/2024			
OBSTÁCULOS O DIFICULTADES			

ADMINISTRACIÓN
2024-2027
DIRECCIÓN DE FINANZAS
MUNICIPALES
17 OCT 2024
SOMBRERETE, ZAC.
TOTAL
RECIBIDO

001256

RECIBI LA CANTIDAD DE \$	JEFE INMEDIATO (informe recibido)
<i>Rocio del Carmen Zamago C.</i> LIC. ROCIO DEL CARMEN ZAMAGO CAMPOS NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO	LIC. BIANKA ALEJANDRA RAMOS AMADOR NOMBRE Y FIRMA DEL QUIÉN AUTORIZÓ

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