



**SOMBRERETE**  
M. AYUNTAMIENTO 2024-2027  
**¡ILLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!**  
**CATASTRO**

**N° de oficio: CAT-2/2026**

**Asunto: Comisión**

Sombrerete, Zacatecas, 15 de Enero del 2026

**MARIBEL RIOS GUARDADO CODIGO: 1290**  
**SAUL MENA RODRIGUEZ CODIGO : 4204**  
**CHOFER**  
**DEPARTAMENTO: CATASTRO**

Por este conducto, se les informa que el día **15 de Enero del 2026** Saúl Mena Hernández y Maribel Rios Guardado acudan a Industrial Minera Grupo Mexico ubicada en San Martin, Zac. También a Compañía Minera Sabinas, Exploraciones Minera Parreña en Comunidad Estación Frío con la finalidad de entregar notificaciones.

MEDIO DE TRANSPORTE:					
X	VEHÍCULO OFICIAL		AUTOBÚS		AUTOMÓVIL PROPIO
No.	<b>115</b>	DEPARTAMENTO:	CATASTRO		
	AEREO SALIENDO A LAS		EN EL VUELO		
	REGRESO A LAS		EN EL VUELO		
AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:					
	VIÁTICOS		PASAJES	x	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.



Autorizo:

**LIC. JORGE ARMANDO VELÁZQUEZ VACÍO**  
**JEFE DE RECURSOS HUMANOS**

ATENTAMENTE



PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 SOMBRERETE, ZAC.  
 2024 - 2027

Vo.Bo.



SECRETARÍA DE GOBIERNO

**SOMBRERETE**

**ING. JUAN LUIS ESTRADA JUÁREZ**  
 SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

*Juan Luis Estrada Juárez*



**SOMBRERETE**  
M. AYUNTAMIENTO 2004-2007  
**¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!**  
**CATASTRO**

INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO		FECHA	
01	15	01	2026

**EVIDENCIA Y COMPROBACION DE GASTOS  
COMISION OFICIAL**

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO			
NOMBRE	ING. LEONCIO EDUARDO GONZALEZ CORTES		
PUESTO O CATEGORÍA	JEFE		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	CATASTRO		
ITINERARIO			
FECHA		RECORRIDO	DISTANCIA
	DE	A	(Kilómetros)
14/01/2026	SOMBRERETE, ZAC.	Estación Frío	84 KM.
OBSTÁCULOS O DIFICULTADES			
			TOTAL

RECIBI LA CANTIDAD DE: \$	JEFE IMEDIATO (informe recibido)
<i>Maribel Pios G.</i>	<i>[Firma]</i>
NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZÓ

Recibí Comisión \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Sello de la  
dependencia a  
donde se asistió