



OFICIO NÚM: 14-AP/2026
EXPEDIENTE:
ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 23 de Febrero de 2026

C. JORGE ARMANDO VALDEZ HERRERA
COORDINADOR
DEPTO: AGUA POTABLE

Presente:

Por este conducto, se le comisiona para que realice trabajos de campo (fontanería, distribución de agua y en los diferentes pozos de la cabecera Municipal), los días del 23 de Febrero al 02 de Marzo del presente Año.

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

Lic. Jorge Armando Velazquez Vacio
Director de Recursos Humanos

Vo. Bo.
SECRETARÍA DE GOBIERNO
SOMBRERETE
Ing. Juan Luis Estrada Juárez
Secretario de Gobierno Municipal

c.c.p.- Archivo.
Secretaría de Gobierno
Recursos Humanos
Tesorería Municipal
ASS/jlch

Sello de la
dependencia a
donde se asistió

Recibí Comisión A Valdez H Fecha: _____



INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO	FECHA		
14/AP/2026	23/02 al 02	03	26

**EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS
COMISIÓN OFICIAL**

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	
NOMBRE	C. JORGE ARMANDO VALDEZ HERRERA
PUESTO O CATEGORÍA	COORDINADOR
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	SISTEMA DE AGUA POTABLE

COMISION O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
Supervisión de trabajos de campo (fontanería, distribución de agua y en los diferentes pozos de la Cabecera Municipal).	1 4	2 3/ 0 2 al 0 2	0 3	2 0 2 6

ITINERARIO		RECORRIDO	DISTANCIA
FECHA	DE	A	(Kilómetros)
	SOMBRERETE, ZAC.,	SOMBRERETE, ZAC.,	
OBSTÁCULOS O DIFICULTADES: NINGUNA			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
Secretaría de Gobierno