



**SOMBRERETE**  
H. AYUNTAMIENTO 2024 - 2027  
**¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!**  
**RECURSOS HUMANOS**

**OFICIO NÚM: 140-SGRH/2026**  
**EXPEDIENTE: SECRETARIA DEL**  
**DÉPORTE**  
**ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL**

Sombrerete, Zacatecas, 06 de myo de 2026

**NOMBRE: JORGE ARMANDO VELAZQUEZ VACIO,**  
**PUESTO: JEFE DE RECURSOS HUMANOS**  
**FILIACION:2610 RFC: VEVJ811127865**  
**DEPTO: RECURSOS HUMANOS**  
 Presente:

Por este conducto, se le comision el 06 de mayo de 2026 a la ciudad de Fresnillo, Zacatecas a el Subdelegacion del IMSS

MEDIO DE TRANSPORTE:			
	VEHÍCULO PARTICULAR		AUTOBÚS
			AUTOMÓVIL PROPIO
No.	DEPARTAMENTO:	RECURSOS HUMANOS	
	AEREO SALIENDO A LAS		EN EL VUELO
	REGRESO A LAS		EN EL VUELO
AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:			
X	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.



ATENTAMENTE  
 SECRETARIA DE GOBIERNO Autorizó  
**SOMBRERETE**  
H. AYUNTAMIENTO 2024 - 2027  
 ¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!

*Ing. Juan Luis Estrada Juárez*  
 Secretaria de Gob. Municipal

c.c.p.- Recursos Humanos  
 Tesorería Municipal

Sello de la  
 dependencia a  
 donde se asistió



# SOMBRETE

H. AYUNTAMIENTO 2024 - 2027

¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!  
RECURSOS HUMANOS

### INFORME DE RESULTADOS

NÚMERO	FECHA
018	06 de mayo de 2026

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

### EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS COMISIÓN OFICIAL

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	
NOMBRE	LIC. JORGE ARMANDO VELAZQUEZ VACIO
PUESTO O CATEGORÍA	JEFE DE RECURSOS HUMANOS
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	JEFE DE RECURSOS HUMANOS

COMISION O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A

FECHA	ITINERARIO DE	RECORRIDO A	DISTANCIA
			(Kilómetros)
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.