



SOMBRERETE

H. AYUNTAMIENTO 2024-2027
¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!

OFICIO NÚM: 44-AP/2026
EXPEDIENTE:
ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 18 de Junio de 2026

ING. ADOLFO SALAS SALAS

DIRECTOR

DEPTO: AGUA POTABLE

Presente:

Por este conducto, se les comisiona para que el día 18 de Junio del presente año, se traslade a la Ciudad de Zacatecas, Zac., para asistir a CNA a entrega de documentación Oficial.

MEDIO DE TRANSPORTE:					
☒	VEHÍCULO OFICIAL		☐	AUTOBÚS	
☐			☐	AUTOMÓVIL PROPIO	
No.	ROBUST	DEPARTAMENTO:	AGUA POTABLE		
	AEREO SALIENDO A LAS			EN EL VUELO	
	REGRESO A LAS			EN EL VUELO	
AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE:					
☒	VIÁTICOS		☐	PASAJES	
☒			☒	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 Velázquez Vacio
Director de Recursos Humanos

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

Recibí Comisión



Fecha:



Ing. Juan Carlos Estrada Juárez
Secretario de Gobierno Municipal

Sello de la
dependencia a
donde se asistió

Recibí
Comp \$ 6200
Lyc



SOMBRERETE
H. AYUNTAMIENTO 2024-2027
¡LLegó LA TRANSFORMACIÓN!

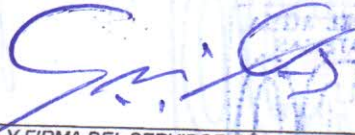
**EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS
COMISIÓN OFICIAL**

INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO	FECHA		
44/AP/2026	18	06	26

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	
NOMBRE	ING. ADOLFO SALAS SALAS
PUESTO O CATEGORÍA	DIRECTOR
	SISTEMA DE AGUA POTABLE

COMISION O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
ASISTIR A CNA A ENTREGA DE DOCUMENTACION OFICIAL	4	1	0	2
	4	8	6	0
				2
				6

ITINERARIO		RECORRIDO	DISTANCIA
FECHA	DE	A	(Kilómetros)
18/JUNIO/2026	SOMBRERETE, ZAC.,	ZACATECAS, ZAC.,	170 KM.
18/JUNIO/2026	ZACATECAS, ZAC.,	SOMBRERETE, ZAC.	170 KM.
OBSTÁCULOS O DIFICULTADES:			TOTAL
NINGUNA			

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