



SOMBRERETE

H. AYUNTAMIENTO 2024-2027

¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!

OFICIO NÚM: 45/AP/2026
EXPEDIENTE:
ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, a 22 de Junio de 2026

C. JORGE ARMANDO VALDEZ HERRERA
COORDINADOR

DEPTO: AGUA POTABLE

Presente:

Por este conducto, se le comisiona para que realice supervision de trabajos de campo (fontanería, distribución de agua y en los diferentes pozos de la Cabecera Municipal), los días del 22 al 29 de Junio del presente Año.

MEDIO DE TRANSPORTE:					
	VEHÍCULO OFICIAL		AUTOBÚS	☒	AUTOMÓVIL PROPIO
No.	DEPARTAMENTO:				
	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 Velazquez Vacio
Director de Recursos Humanos

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

Ing. Juan Luis Estrada Juárez
Secretario de Gobierno Municipal

Sello de la
dependencia a
donde se asistió

Recibí Comisión

Fecha:



SOMBRERETE

H. AYUNTAMIENTO 2024-2027

¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN

**EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS
COMISIÓN OFICIAL**

INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO	FECHA		
45/AP/2026	22	06	26

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).	4	2	0	2
	5	2	6	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