



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

**OFICIO NÚM.:** 041/SM/2026

**EXPEDIENTE:** S/E.

**ASUNTO:** COMISIÓN OFICIAL

**NOMBRE:** JOSÉ REFUGIO CISNEROS MÁRQUEZ  
**CÓDIGO NÚM.:** 1084  
**FILIACIÓN:** CIMR720206SA6  
**NOMBRE:** ALMA DELIA RÍOS GARCÍA  
**CÓDIGO NÚM.:**  
**FILIACIÓN:**

Por este conducto, se comisiona a los **C.C. J. Refugio Cisneros Márquez, y Alma Delia Ríos el día 10 de julio del año en curso** para acudir a la ciudad de Zacatecas a la Junta de Monumentos Coloniales, Sub Secretaría de ingresos, Catastro y dpto de inclusión para personas con discapacidad.

| MEDIO DE TRANSPORTE:           |                      |               |             |             |   |                        |
|--------------------------------|----------------------|---------------|-------------|-------------|---|------------------------|
| x                              | VEHÍCULO PARTICULAR  |               |             | AUTOBÚS     |   | AUTOMÓVIL PROPIO       |
| No.                            | 148                  | DEPARTAMENTO: | SINDICATURA |             |   |                        |
|                                | AÉREO SALIENDO A LAS |               |             | EN EL VUELO |   |                        |
|                                | REGRESO A LAS        |               |             | EN EL VUELO |   |                        |
| AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE: |                      |               |             |             |   |                        |
| X                              | VIÁTICOS             |               |             | PASAJES     | X | CASSETAS Y 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 Vacío*

Director de Recursos Humanos

c.c.p.- Archivo (área de adscripción)  
Secretaría de Gobierno Recursos Humanos  
Tesorería Municipal

Vo. Bo.

*Ing. Juan Luis Estrada Juárez*

secretaria de Gobierno

Sello de la

dependencia a  
donde se asistió



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

08 SEP. 2026

SOMBRERETE, ZAC.

**RECIBIDO**

ADMINISTRACIÓN  
2024-2027  
DIRECCIÓN DE FINANZAS  
MUNICIPALES

**JUNTA DE PROTECCIÓN Y  
CONSERVACIÓN DE MONUMENTOS**

10 JUL. 2026

VENTANILLA ÚNICA

**RECIBIDO**



# SOMBRETE

H. AYUNTAMIENTO 2024-2027  
¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN

| INFORME DE RESULTADOS |       |    |      |
|-----------------------|-------|----|------|
| NÚMERO                | FECHA |    |      |
| 041                   | 10    | 07 | 2026 |

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

## EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS COMISIÓN OFICIAL

| DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO |                                                        |
|----------------------------|--------------------------------------------------------|
| NOMBRE                     | J. Refugio Cisneros Márquez, y Alma Delia Ríos García. |
| PUESTO O CATEGORÍA         | Chofer, y Sindica Municipal                            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN        | Sindicatura                                            |

| COMISIÓN O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)                                                                                                         | OFICIO DE COMISIÓN |    |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----|----|----|
|                                                                                                                                                                    | NÚMERO             | D  | M  | A  |
| Para acudir a la ciudad de Zacatecas a la Junta de Monumentos Coloniales, Sub Secretaria de ingresos, Catastro y dpto de inclusión para personas con discapacidad. | 4                  | 10 | 07 | 26 |
|                                                                                                                                                                    | 1                  |    |    |    |

| ITINERARIO                 |    | RECORRIDO | DISTANCIA    |
|----------------------------|----|-----------|--------------|
| FECHA                      | DE | A         | (Kilómetros) |
|                            |    |           |              |
| OBSTÁCULOS O DIFICULTADES: |    |           |              |
|                            |    |           | TOTAL        |

|                                                 |                                   |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$                       | JEFE INMEDIATO (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