



SOMBRERETE

H. AYUNTAMIENTO 2024-2027

¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!

OFICIO NÚM.: 052/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 Alma Delia Ríos García y C. J. Refugio Cisneros Márquez, el día 07 de septiembre del año 2026 para acudir a la ciudad de Zacatecas al Registro Agrario Nacional.

MEDIO DE TRANSPORTE:					
☒	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:					
☒	VIÁTICOS		PASAJES	☒	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

OFICINA DE REPRESENTACIÓN
ZACATECAS



Lic. Jorge Armando Velázquez Vacío

Director de Recursos Humanos

c.c.p.- Archivo (área de adscripción)

Secretaría de Gobierno
Tesorería Municipal

Recursos Humanos



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

ADMINISTRACIÓN
2024-2027
DIRECCIÓN DE FINANZAS
MUNICIPALES

Ing. Juan Luis Estrada Juárez

Secretaría de Gobierno



Sello de la
dependencia a
donde se asistió

SOMBRERETE, ZAC.

RECIBIDO

\$1390=



SOMBRERETE

H. AYUNTAMIENTO 2024 - 2027
¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN

INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO	FECHA		
052	07	09	2026

Recibí Comisión _____
Fecha: _____

EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS COMISIÓN OFICIAL

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

COMISIÓN O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
Para acudir al RAN (Registro Agrario Nacional)	5	07	09	26
	2			

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