



SOMBRERETE

H. AYUNTAMIENTO 2024-2027
¡ILLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!

NOMBRE: C. José Refugio Cisneros Márquez
CÓDIGO NÚM.: 1084
FILIACIÓN: CIMR720206SA6
DEPTO.: SINDICATURA
NOMBRE: Lic. Clara Sánchez Hernández
FILIACION: SAHEC771010LSO
CODIGO NUM: 2021
DEPTO: SINDICATURA

OFICIO NÚM.: 45/SM/2026

EXPEDIENTE: S/E.

ASUNTO: COMISIÓN OFICIAL

Por este conducto, comisiona Lic. Clara Sánchez Hernández, el C. José Refugio Cisneros Márquez el día 06 de agosto de 2026 para acudir al Tribunal Laboral en la Ciudad de Zacatecas.

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

Autorizo

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

Recibí Comisión _____
Fecha: _____

EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE
GASTOS COMISIÓN OFICIAL





SOMBRERETE

H. AYUNTAMIENTO 2024-2027
¡LLLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN

INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO	FECHA		
45	06	08	2026

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	
NOMBRE	Lic. Clara Sánchez Hernández, José Refugio Cisneros Márquez.
PUESTO O CATEGORÍA	Asesor Jurídico
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	Sindicatura

COMISIÓN O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
Se acude a la Ciudad de Zacatecas para asistir a audiencia al Tribunal Laboral.	4	0	0	2
	5	6	8	6

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 QUIÉN AUTORIZÓ

c.c.p.- Tesorería (anexar documentos comprobatorios con requisitos fiscales)
Jefe Inmediato
Secretaría de Gobierno