



**SOMBRERETE**  
M. AYUNTAMIENTO 2024-2027  
¡LEGO LA TRANSFORMACIÓN!  
ATENCIÓN CIUDADANA  
GESTIÓN SOCIAL

**OFICIO NÚM:** 051-SG/2026  
**EXPEDIENTE:** GESTION SOCIAL  
**ASUNTO:** COMISIÓN OFICIAL

Sombrerete, Zacatecas, 22 de septiembre 2026

**LIC. BIANKA ALEJANDRA RAMOS AMADOR**  
**DEPTO: GESTION SOCIAL Y ATENCION CIUDADANA**  
**Presente:**

Por este conducto, se le informa que se comisiono la salida de trabajo a las comunidades de niño artillero, refugio de los pozos y corrales el día miércoles 23 de septiembre por lo cual se le solicita combustible.

| MEDIO DE TRANSPORTE:           |                                   |                |             |   |                  |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------|---|------------------|
|                                | VEHÍCULO OFICIAL<br>No. ECONOMICO |                | AUTOBÚS     | X | AUTOMÓVIL PROPIO |
| N<br>o.                        | DEPARTAMENTO:                     | GESTION SOCIAL |             |   |                  |
|                                | AEREO SALIENDO A LAS              |                | EN EL VUELO |   |                  |
|                                | REGRESO A LAS                     |                | EN EL VUELO |   |                  |
| AUTORIZÁNDOLE OTORGAMIENTO DE: |                                   |                |             |   |                  |
|                                | VIÁTICOS                          |                | PASAJES     |   | CASSETAS         |
|                                |                                   |                |             | X | 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:**

**LIC. JORGE ARMANDO VELAZQUEZ VACIO**  
**RECURSOS HUMANOS.**

c.c.p.- Comisionado  
Recursos Humanos  
Tesorería Municipal

**ING. JUAN LUIS ESTRADA JUAREZ**  
**SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL**

*Sello de la  
dependencia a  
donde se asistió*

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



**SOMBRERETE**  
H. AYUNTAMIENTO 2004-2007  
**¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!**  
**ATENCIÓN CIUDADANA**  
**GESTIÓN SOCIAL**

**EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS COMISIÓN OFICIAL**

| DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO |                                                          |
|----------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE                     | Lic. Bianka Alejandra Ramos Amador                       |
| PUESTO O CATEGORÍA         | JEFE DE DEPARTAMENTO GESTIÓN SOCIAL Y ATENCIÓN CIUDADANA |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN        | GESTIÓN SOCIAL Y ATENCIÓN CIUDADANA                      |
|                            |                                                          |

| COMISIÓN | TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados) | DESCRIPCIÓN DE COMISIÓN |   |   |   |
|----------|-------------------------------------------------|-------------------------|---|---|---|
|          |                                                 | NÚMERO                  | D | M | A |
|          |                                                 | 0                       |   |   |   |
|          |                                                 | 5                       | 2 | 0 | 2 |
|          |                                                 | 1                       | 3 | 9 | 6 |

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

|                                                 |                                   |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| RECIBI 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