

OFICIO DE COMISIÓN.

ASUNTO:

El que suscribe **Ing. Luis Fernando Lara Soto**, secretario de gobierno del Municipio de Noria de Ángeles, Zac., en el desempeño de sus funciones.

HACE CONSTAR QUE:

El **ING. ARTURO GONZALEZ LOPEZ**, nombrado oficialmente como **DIRECTOR DE CATASTRO Y AGUA POTABLE** del H. Ayuntamiento 2018-2021 del Municipio de Noria de Ángeles, Zac. Fue **comisionado para acudir el día 15 de Febrero de 2019 A ZACATECAS, ZAC., A LLEVAR LOS INFORMES TRIMESTRALES Y ANUALES A LA SECRETARIA DE FINANZAS, A LA COORDINACIÓN DE HACENDARIA.**

Se expide la presente en Noria de Ángeles, Zac., a los quince días del mes de Febrero del año dos mil diecinueve, para los usos y fines legales que al interesado convengan.



EL SECRETARIO DE GOBIERNO

SECRETARIA GENERAL
NORIA DE ANGELES, ZAC.

Luis Fernando Lara Soto
ING. LUIS FERNANDO LARA SOTO



**PRESIDENTE
NORIA DE ANGELES, ZAC.**

c.c.p.- Expediente
P'REFR /mgel..

| Lugar | Fecha y hora | Sello y firma de certificación |
|--|--------------|--------------------------------|
| Secretaría de Finanzas | Llegada | |
| | Salida | |
| Secretaría de Finanzas y Coordinación Asesoria | Llegada | |
| | Salida | |
| | Llegada | |
| | Salida | |
| | Llegada | |
| | Salida | |

| | |
|---|-------|
| Certificación de reanudación de labores | |
| Fecha | Fecha |

| Liquidación | | |
|--|--------|--------|
| Concepto | Cargos | Abonos |
| Anticipo de viáticos | | |
| Anticipo pasajes | | |
| Anticipo combustibles | | |
| Otros Gastos | | |
| Certificado de permanencia por ____ días | | |
| Comprobantes pasajes | | |
| Comprobantes combustibles | | |
| Otros gastos | | |
| sumas | | |
| saldo | | |

| | | | | |
|---------|--------|--|--|---|
| Elaboro | Reviso | | | Conforme al resultado de la liquidación |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

MARTA LAURA ZUÑIGA GAR PROFRA. MIRELLA ZUÑIGA ROQUE Firma del empleado

Recibo de finiquito

Recibi la cantidad de \$ _____ (_____)

por concepto de saldo a mi favor como resultado de la liquidación.

Noria de Angeles, zac., a _____ de _____ del 20 _____

Observaciones:

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SECRETARIA DE FINANZAS
 Dirección de Coordinación y Asesoría

15 FEB. 2019

RECIBIDO

HORA RECIBI