



DEPENDENCIA:
TESORERIA MUNICIPAL

No. De Control Interno: _____

OFICIO DE COMISION

FECHA: 22/04/17

DATOS DEL PERSONAL COMISIONADO:

NOMBRE (S): L.C. GLORIA FIGUEROA JIMENEZ

ADSCRIPCION: TESORERIA MUNICIPAL

PUESTO: TESORERA MUNICIPAL

MOTIVO DE LA COMISION: PARA CHECAR ALGUNAS COTIZACIONES

ORIGEN DEL ENCARGO O COMISION			DESTINO DEL ENCARGADO O COMISION		
PAIS	ESTADO	CIUDAD	PAIS	ESTADO	CIUDAD
MEX	HGO.	TULA	MEX	HGO.	PACHUCA

FECHA DE SALIDA: 22/04/2017

FECHA DE REGRESO: 22/04/2017

TIPO DE VIATICOS: ANTICIPADOS _____ DEVENGADOS _____

VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO: NO: SI NO. ECONOMICO

COMBUSTIBLE: _____ LITROS: PLACAS

COMISIONADO:

L.C. GLORIA FIGUEROA JIMENEZ
TESORERA MUNICIPAL

AUTORIZADO POR:

LIC. OCTAVIO MAGAÑA SOTO
SECRETARIO GENERAL MUNICIPAL

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

22 ABR 2017

RECIBIDO

SELLO (S) DE LAS DEPENDENCIAS VISITADAS

Checkar documentos de gobierno

INFORME DE LA COMISION, DONDE SEÑALEN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, LOS RESULTADOS OBTENIDOS, LAS CONTRIBUCIONES A LA INSTITUCION Y LAS CONCLUSIONES