




DEPENDENCIA: PRESIDENCIA.
SECCION: _____
No. DE OFICIO: 1781

NOMBRE: Moises Mtz Castillo, Jose de Jesus Sanja Salinas (2)
CATEGORIA: Contraloria Interna, Planeacion
MOTIVO DE LA COMISION: Taller Aplicacion del Marco Integrado de Control Interno para el Fortalecimiento Municipal

FECHA DE LA AUTORIZACION DE LA COMISION: _____
PERIODO DE LA COMISION DEL: 8 AL 8 DIAS: 1
SALIDA ORIGEN: _____ DESTINO: _____
TIPO DE TRANSPORTE: _____ COMODATO: OFICIAL:
OBSERVACIONES (CARACTERISTICAS DEL TRANSPORTE)

OBSERVACIONES:

CERTIFICACION (SELLOS Y/O FIRMAS)

RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION:

JUAN MANUEL MARQUEZ MUNGUIA.
SECRETARIA GENERAL
NOMBRE, FIRMA Y SELLO.

COMISION

CONTRALORIA MUNICIPAL
[Signature]
TANCANHUITZ, S.L.P.
2021-2024
NOMBRE, FIRMA Y SELLO.