



OFICIO DE COMISIÓN



DEPENDENCIA:	PRESIDENCIA
SECCIÓN:	SECRETARIA
No. OFICIO:	0029/2024

**POTOSI PARA LOS POTOSINOS**  
**CECCE**  
 CENTRO DE EVALUACIÓN Y CONTROL DE CONFIANZA DE PARTES  
 08 NOV. 2024

FECHA: 07/11/2024  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. FEBE SARAHY HERNANDEZ ERASMO  
 CATEGORIA: SINDICO MUNICIPAL  
 MOTIVO DE LA COMISION: Presentarse en las oficinas del INREVIS a entrega de documentación y al Centro de Evaluación y Control de Confianza a realizar tramites de esta Administración Municipal.

PERIODO DE LA COMISION: DEL: 07-nov AL: 08-nov DIAS: 1  
 SALIDA DE ORIGEN: TAMPA MOLÓN CORONA, SLP DESTINO: SAN LUIS POTOSI, S.L.P.  
 TIPO DE TRANSPORTE:  
 COMODATO  OFICIAL  PARTICULAR   
 CARACTERISTICAS: MARCA: MODELO:  
 COLOR: PLACAS:  
 OBSERVACIONES: (CARACTERISTICAS DEL TRANSPORTE)

**POTOSI INDEPI**  
 PARA LOS POTOSINOS  
 GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027  
 08 NOV. 2024  
**RECIBIDO**

OBSERVACIONES:	CERTIFICACION (SELLOS Y/O FIRMAS)
	  Maria Fernando Diaz

RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION:	COMISIONADO:
 <b>SECRETARIA GENERAL</b> H. AYUNTAMIENTO 2024-2027 TAMPA MOLÓN CORONA, S.L.P.  LIC. ELIZABETH HERNANDEZ SANTOS SECRETARIA GENERAL DEL AYUNTAMIENTO	 <b>SINDICATURA</b> H. AYUNTAMIENTO 2024-2027 TAMPA MOLÓN CORONA, S.L.P.  Lic. Febe Sarahy Hernandez Erasmo C. NOMBRE, FIRMA Y SELLO



OFICIO DE COMISIÓN







TAMPAMOLÓN CORONA GOBIERNO MUNICIPAL 2024-2027

DEPENDENCIA:	PRESIDENCIA
SECCIÓN:	SECRETARIA
No. OFICIO:	0030/2024

FECHA:	07/11/2024
NOMBRE DEL COMISIONADO:	LIC. ELIZABETH HERNANDEZ SANTOS
CATEGORIA:	SECRETARIA GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO
MOTIVO DE LA COMISION:	Asistencia a la Capacitacion del Plan Municipal de Desarrollo en las oficinas del CEFIM.

PERIODO DE LA COMISION:	DEL:	07-nov	AL:	08-nov	DIAS: 1
SALIDA DE ORIGEN:		TAMPAMOLON CORONA, SLP		DESTINO: SAN LUIS POTOSI, S.L.P.	
TIPO DE TRANSPORTE:					
COMODATO	<input type="checkbox"/>	OFICIAL	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR	<input type="checkbox"/>
CARACTERISTICAS:	MARCA:		MODELO:		
COLOR:	PLACAS:				
OBSERVACIONES: (CARACTERISTICAS DEL TRANSPORTE)					

OBSERVACIONES:	CERTIFICACION (SELLOS Y/O FIRMAS)

RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION:	COMISIONADO:
  <b>SECRETARIA GENERAL</b> LIC. ELIZABETH HERNANDEZ SANTOS TAMPAMOLON CORONA, S.L.P. SECRETARIA GENERAL DEL AYUNTAMIENTO	 <b>SECRETARIA GENERAL</b> H. AYUNTAMIENTO 2024-2027 TAMPAMOLON CORONA, S.L.P.  C. NOMBRE, FIRMA Y SELLO