



DEPENDENCIA: **CONTRALORIA INTERNA**

FECHA: **18/02/2019**

TM/CI/VT/005

**OFICIO DE COMISION**

NOMBRE(S) **L.C. ISRAEL VARGAS RODRIGUEZ**  
 ADSCRIPCION: **CONTRALORIA INTERNA**  
 PUESTO: **AUXILIAR CONTABLE**

MOTIVO DEL COMISION: **ASISTIR A LA CIUDAD DE PACHUCA A LA CAPACITACION MANUALES DE ORGANIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS.**

ORIGEN DEL ENCARGO O COMISION			DESTINO DEL ENCARGO O COMISION		
PAIS	ESTADO	CIUDAD	PAIS	ESTADO	CIUDAD
MEXICO	HIDALGO	TULA DE ALLENDE	MEX	HIDALGO	PACHUCA

FECHA DE SALIDA: **18-feb.-19**      FECHA DE REGRESO: **18-feb-19**

TIPO DE VIATICOS:      ANTICIPADOS: \_\_\_\_\_      DEVENGADOS: **X**

VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO \_\_\_\_\_      NO. ECO. \_\_\_\_\_

COMBUSTIBLE:      **MAGNA**      **X**      LITROS: **208-UKJ**

**COMISIONADO**  
 L.C. ISRAEL VARGAS RODRIGUEZ  
 AUXILIAR CONTABLE

**AUTORIZADO:**  
 LIC. EMMANUEL CHACON ESTRADA  
 CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



**CONSTANCIA DE ASISTENCIA**

SELLO(S) DE LAS DEPENDENCIA VISITADAS

**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO**  
**HIDALGO**  
 crece contigo

**INSTITUTO HIDALGUENSE PARA EL DESARROLLO MUNICIPAL**

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

*Se asistió a la capacitación para la elaboración de manuales de organización y procedimientos.*



DEPENDENCIA: **CONTRALORIA INTERNA**

FECHA: **18/02/2019**

TM/CIVT/005

**OFICIO DE COMISION**

NOMBRE(S) **L.A. SILVIA HERNANDEZ LEON**  
 ADSCRIPCION: **CONTRALORIA INTERNA**  
 PUESTO: **AUXILIAR CONTABLE**

MOTIVO DEL COMISION: **ASISTIR A LA CIUDAD DE PACHUCA A LA CAPACITACION MANUALES DE ORGANIZACION**  
 Y PROCEDIMIENTOS.

ORIGEN DEL ENCARGO O COMISION			DESTINO DEL ENCARGO O COMISION		
PAIS	ESTADO	CIUDAD	PAIS	ESTADO	CIUDAD
MEXICO	HIDALGO	TULA DE ALLENDE	MEX	HIDALGO	PACHUCA

FECHA DE SALIDA: **18-feb.-19**      FECHA DE REGRESO: **18-feb-19**

TIPO DE VIATICOS:      ANTICIPADOS: \_\_\_\_\_      DEVENGADOS: **X**

VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO \_\_\_\_\_      NO. ECO. \_\_\_\_\_

COMBUSTIBLE: **MAGNA**      **X**      LITROS: **208-UKJ**

*[Signature]*  
 COMISIONADO  
 L.A. SILVIA HERNANDEZ LEON  
 AUXILIAR CONTABLE

*[Signature]*  
 AUTORIZADO:  
 LIC. EMMANUEL CHACON ESTRADA  
 CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



**CONSTANCIA DE ASISTENCIA**

SELLO(S) DE LAS DEPENDENCIA VISITADAS



INSTITUTO HIDALGUENSE  
 PARA EL DESARROLLO  
 MUNICIPAL

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

*capacitación para la elaboración de manuales de procedimientos y organización.*