



DEPENDENCIA: **CONTRALORIA INTERNA**

FECHA:  
27/06/2019

TM/CI/VT/000

OFICIO DE COMISION

NOMBRE(S) <b>L.D. EMMANUEL CHACON ESTRADA</b>					
ADSCRIPCION: <b>CONTRALORIA INTERNA</b>					
PUESTO: <b>CONTRALOR INTERNO</b>					
MOTIVO DEL COMISION: <b>DIRECCION GENERAL DE VINCULACION Y CONTRALORIA SOCIAL, SECRETARIA DE CONTRALORIA. ENTREGA DE CUESTIONARIO DIAGNOSTICO DE CONTRALORA SOCIAL</b>					
ORIGEN DEL ENCARGO O COMISION			DESTINO DEL ENCARGO O COMISION		
PAIS	ESTADO	CIUDAD	PAIS	ESTADO	CIUDAD
MEXICO	HIDALGO	TULA DE ALLENDE	MEX	HIDALGO	PACHCUA DE SOTO HIDALGO
FECHA DE SALIDA: <b>27-jun-19</b>			FECHA DE REGRESO: <b>27-jun-19</b>		
TIPO DE VIATICOS: <b>ANTICIPADOS:</b>			DEVENGADOS: <b>X</b>		
VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO			NO. ECO.		
COMBUSTIBLE: <b>MAGNA</b>		<b>X</b>	LITROS:		<b>208 UKJ</b>

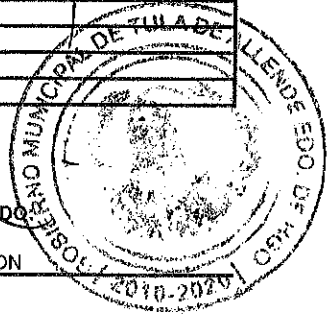
COMISIONADO

L.D. EMMANUEL CHACON ESTRADA  
CONTRALOR INTERNO



AUTORIZADO

DR. ALEJANDRO ALVAREZ CERON  
SECRETARIO GENERAL



SRIA. GRAL. MUNICIPAL

CONTRALORIA DE ASISTENCIA

SELLO(S) DE LAS DEPENDENCIA VISITADAS



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

*ENTREGA FISICA CUESTIONARIO DE CONTRALORIA SOCIAL 2019*