



DEPENDENCIA: **CONTRALORIA INTERNA**

FECHA: **07 DE FEBRERO 2020**

TM/CI/VT/04

OFICIO DE COMISION

NOMBRE(S) **C.P. MARCOLINO CELSO ESCAMILLA REYES**
 ADSCRIPCION: **CONTRALORIA INTERNA**
 PUESTO: **CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL**

MOTIVO DEL COMISION: **CURSO REFORMAS FISCALES Y ASEH VERIFICAR INFORMACIÓN PERF2020**

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: **07-feb.-20** FECHA DE REGRESO: **07-feb-20**

TIPO DE VIATICOS: ANTICIPADOS: _____ DEVENGADOS: **X**

VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO _____ NO. ECO. _____

COMBUSTIBLE: **MAGNA** LITROS: _____

COMISIONADO

C.P. MARCOLINO CELSO ESCAMILLA REYES
 CONTRALOR INTERNO

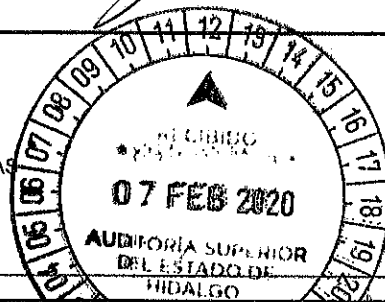


AUTORIZADO:

L.D. EMMANUEL GUAYCÓN ESTRADA
 CONTRALOR MUNICIPAL

CONSTANCIA DE ASISTENCIA
CONTRALORIA

SELLO(S) DE LAS DEPENDENCIA VISITADAS



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

Se concabo el curso. Asisti a la ASEH donde solicite informacón para el tula recibo del PERF2020 para su aplicacón en el proceso de entrega recepcón final.