

Oficio No:		DF/03/2024		
Local	Estado	País	Extranjero	
()		(X)	()	
Fecha	Día	Mes	Año	
	03	05	2024	

INFORME DE LA COMISION

Unidad Administrativa: Dirección de Administración
 Clave de la Unidad Administrativa: 10
 Clave del Programa: Gastos Generales de Administracion
 Clave del Proyecto: 00049
 Partida: 37104: PASAJES AEREOS NACIONALES PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE MANDO EN EL DESEMPEÑO DE COMISIONES Y FUNCIONES OFICIALES.

NOMBRE DEL COMISIONADO: Mtro. Alfonso Boylan Leon
 CARGO: Asesor de la Dirección de Finanzas

Comisión designada:

Asistir a la ciudad de México, a la reunión programada el día 29 de abril de 2024, en las oficinas de la Calificadora FITCH MEXICO SA DE CV , con respecto a información necesaria para el servicio de Calificación a la Calidad Crediticia del Municipio de Centro.

TIPO DE COMISION: Menor a 24 Horas () Mayor a 24 Horas (X)
 MANDO: Operativo () Medio (X) Superior ()
 FECHA DE COMISION: Inicio 29-abr-24 Termino 29-abr-24 Total días 1
 MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: () Aéreo: (X) Otro: ()
 VEHICULO OFICIAL: Placas _____ Marca _____ No. Inventario _____
 Recibí la cantidad de \$ _____

INFORME

Se atendió la reunión en el día y la hora programado, en las oficinas de la Calificadora FITCH MEXICO SA DE CV

Firma del Comisionado: _____



Oficio No:		DF/01/2024	
Local	Estado	Pais	Extranjero
()		(X)	()
Fecha	Día	Mes	Año
	08	04	2024

INFORME DE LA COMISION

Unidad Administrativa:	Dirección de Administración
Clave de la Unidad Administrativa:	10
Clave del Programa:	Gastos Generales de Administracion
Clave del Proyecto:	00049
Partida:	37104: PASAJES AEREOS NACIONALES PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE MANDO EN EL DESEMPEÑO DE COMISIONES Y FUNCIONES OFICIALES.

NOMBRE DEL COMISIONADO:	<u>Mtro. Alfonso Boylan Leon</u>
CARGO:	Asesor de la Dirección de Finanzas

Comisión designada:

Asistir a la ciudad de México, a la reunión programada el día 05 de abril de 2024, en las oficinas de la Calificadora Moody's Local MX S.A. de C.V. Institución Calificadora de Valores, con respecto a información necesaria para el servicio de Calificación a la Calidad Crediticia del Municipio de Centro.

TIPO DE COMISION:	Menor a 24 Horas ()	Mayor a 24 Horas (X)	
MANDO:	Operativo ()	Medio (X)	Superior ()
FECHA DE COMISION:	Inicio <u>05-abr-24</u>	Termino <u>05-abr-24</u>	Total días <u>1</u>
MEDIO DE TRANSPORTE:	Terrestre: ()	Aéreo: (X)	Otro: ()
VEHICULO OFICIAL:	Placas _____	Marca _____	No. Inventario _____
Recibi la cantidad de \$ _____			

INFORME

Se atendió la reunión en el día y la hora programado, por parte de la entidad fiscalizadora se realizó el procedimiento de acta circunstanciada que confirmó la asistencia a dicha encomienda.

Firma del Comisionado: _____

