

|                                                                                                                    |                                           |               |            |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|------------|-----------------|
| <br><b>MUNICIPIO DE SAN FELIPE</b> | <b>INFORME<br/>OFICIO DE<br/>COMISION</b> | <b>Lugar:</b> |            |                 |
|                                                                                                                    |                                           | <b>Ciudad</b> |            | <b>Estado</b>   |
|                                                                                                                    |                                           | SAN FELIPE    |            | BAJA CALIFORNIA |
|                                                                                                                    |                                           | <b>FECHA:</b> |            |                 |
|                                                                                                                    |                                           | <b>DIA</b>    | <b>MES</b> | <b>AÑO</b>      |
|                                                                                                                    | 13                                        | 09            | 2024       |                 |

|                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA O ENTE AL QUE SE DIRIGE EL INFORME:</b>               |
| FRANCISCO JAVIER MEZA LEGY                                                             |
| <b>EN SU CASO, DENOMINACION DEL CARGO DE LA PERSONA A LA QUE SE DIRIGE EL INFORME:</b> |
| OFICIAL MAYOR                                                                          |

PRESENTE. -

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE COMPETO DE LA PERSONA QUE RINDE EL INFORME:</b>         |
| CARLOS ALBERTO QUIJADA GRIJALVA                                   |
| <b>DENOMINACION DEL CARGO DE LA PERSONA QUE RINDE EL INFORME:</b> |
| COORDINADOR DE RECURSOS MATERIALES                                |
| <b>AREA DE ADSCRIPCION O UNIDAD ADMINISTRATIVA:</b>               |
| OFICIALIA MAYOR                                                   |

|                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>POR ESTE MEDIO RINDO INFORME DE LA COMISION DE TRABAJO LLEVADA A CABO:</b>                                |
| SE ME COMISIONO A LA CIUDAD DE MEXICALI PARA ASITIR A DIFERENTES ENTIDADES PARA LA ENTREGA DE DOCUMENTACION. |

|                                                       |                 |             |
|-------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| <b>LUGAR DE LA COMISION O ACTIVIDAD INSTITUCIONAL</b> |                 |             |
| <b>DESTINO:</b>                                       |                 |             |
| <b>CIUDAD</b>                                         | <b>ESTADO</b>   | <b>PAIS</b> |
| MEXICALI                                              | BAJA CALIFORNIA | MEXICO      |

|                                                                     |            |            |                  |            |            |                      |
|---------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|------------|------------|----------------------|
| <b>PERIODO QUE COMPRENDE LA COMISION O ACTIVIDAD INSTITUCIONAL:</b> |            |            |                  |            |            |                      |
| <b>INICIA:</b>                                                      |            |            | <b>CONCLUYE:</b> |            |            | <b>TOTAL DE DIAS</b> |
| <b>DIA</b>                                                          | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> | <b>DIA</b>       | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |                      |
| 12                                                                  | 09         | 2024       | 12               | 09         | 2024       | 1                    |

|                                                           |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE RINDE EL INFORME</b> | <b>FIRMA AUTOGRAFA DE LA PERSONA QUE RINDE EL INFORME</b>                            |
| CARLOS ALBERTO QUIJADA GRIJALVA                           |  |