

| <u>INFORME DE COMISIÓN</u> |                                                                  |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ADSCRIPCIÓN:               | SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION                                   |
| NOMBRE DEL COMISIONADO:    | MARIA DE JESUS HERNANDEZ HERNANDEZ                               |
| LUGAR DE LA COMISIÓN:      | Ejido Mitzitón, Municipio de San Cristobal de la Casas, Chiapas. |
| PERÍODO DE LA COMISIÓN:    | del 27-abr-16 al 29-abr-16                                       |

En atención al oficio de comisión No. PFFA/14.6/8C.17.4/00169/2016, me traslade al Municipio de Mitzitón, Municipio de San CRistobal de las Casas, Chiapas, para participar en la Jornada Estatal de la Salud.

| DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS |     |
|----------------------------------|-----|
| 1                                | 2   |
| 3                                | 4   |
| 5                                | 6   |
| 7                                | 8   |
| 9                                | 10  |
| 11                               | 12  |
| 13                               | 14  |
| 15                               | 16  |
| 17                               | 18  |
| 19                               | 20  |
| 21                               | 22  |
| 23                               | 24  |
| 25                               | 26  |
| 27                               | 28  |
| 29                               | 30  |
| 31                               | 32  |
| 33                               | 34  |
| 35                               | 36  |
| 37                               | 38  |
| 39                               | 40  |
| 41                               | 42  |
| 43                               | 44  |
| 45                               | 46  |
| 47                               | 48  |
| 49                               | 50  |
| 51                               | 52  |
| 53                               | 54  |
| 55                               | 56  |
| 57                               | 58  |
| 59                               | 60  |
| 61                               | 62  |
| 63                               | 64  |
| 65                               | 66  |
| 67                               | 68  |
| 69                               | 70  |
| 71                               | 72  |
| 73                               | 74  |
| 75                               | 76  |
| 77                               | 78  |
| 79                               | 80  |
| 81                               | 82  |
| 83                               | 84  |
| 85                               | 86  |
| 87                               | 88  |
| 89                               | 90  |
| 91                               | 92  |
| 93                               | 94  |
| 95                               | 96  |
| 97                               | 98  |
| 99                               | 100 |

| CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA |                 |          |                  |             |
|---------------------------------|-----------------|----------|------------------|-------------|
| FECHA                           | No.DE DOCUMENTO | CONCEPTO | PARTIDA          | IMPORTE     |
|                                 |                 |          |                  |             |
|                                 |                 |          |                  |             |
|                                 |                 |          |                  |             |
|                                 |                 |          |                  |             |
|                                 |                 |          |                  |             |
|                                 |                 |          |                  |             |
|                                 |                 |          |                  |             |
|                                 |                 |          |                  |             |
|                                 |                 |          | <b>SUBTOTAL:</b> | <b>0.00</b> |

| <u>CASSETAS O PASAJES</u> |  |  |                  |             |
|---------------------------|--|--|------------------|-------------|
|                           |  |  |                  |             |
|                           |  |  |                  |             |
|                           |  |  |                  |             |
|                           |  |  |                  |             |
|                           |  |  | <b>SUBTOTAL:</b> | <b>0.00</b> |

ATENTAMENTE



MARIA DE JESUS HERNANDEZ HERNANDEZ

[illegible]

Va. Bo.

LIC. FERNANDO CHAC PÉREZ

El Comisionado: Declara, bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este informe son correctos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.