

**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

ÁREA: Subdirección Administrativa  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: Maricela Alvarez Hernandez  
 RFC: AAHM900222EV6  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: VALLE DE BRAVO  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 13 al 14 de Agosto de 2015

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
					312.50	Consumo de alimentos	13/08/15
					312.50	Consumo de alimentos	14/08/15
		SUBTOTAL:				SUBTOTAL:	625
				TOTAL	625		

NOTA:.

ATENTAMENTE  _____ MARICELA ALVAREZ HERNANDEZ	Vo. Bo.  _____ MTRA. DELEAN MORALES DE PAZ
---	--

Declaro, bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario