

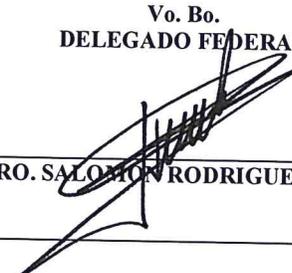
INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA: DELEGACION
 NOMBRE DEL COMISIONADO: MTRO. SALOMON RODRIGUEZ GOMEZ
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE MONTE ESCOBEDO, ZAC.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 15/02/2016

SINTESIS: DIA NACIONAL DEL AGUILA REAL

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	FECHA	No. DE FACTURA	IMPORTE	PARTIDA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
					15/02/2016	desayuno	120
					15/02/2016	comida	150
					15/02/2016	otros	42.50
SUB-TOTAL:				SUB-TOTAL:			
				TOTAL		\$312.50	

ATENTAMENTE EL COMISIONADO  _____ MTRO. SALOMON RODRIGUEZ GOMEZ	Vo. Bo. DELEGADO FEDERAL  _____ MTRO. SALOMON RODRIGUEZ GOMEZ
--	---

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.