

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA: _____
 NOMBRE DEL COMISIONADO: **DELEGACION**
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **MTRO. SALOMON RODRIGUEZ GOMEZ**
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **MUNICIPIO DEL SALVADOR, ZAC.**
24/02/2016

SINTESIS: ASISTIR A FORO REGIONAL PARA INTEGRACION DE COMITES

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	FECHA	No. DE FACTURA	IMPORTE	PARTIDA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
					24/02/2016	desayuno	120
					24/02/2016	comida	150
					24/02/2016	otros	42.50
SUB-TOTAL:				SUB-TOTAL:			
				TOTAL		\$312.50	

<p>ATENTAMENTE EL COMISIONADO</p>  <p>_____ MTRO. SALOMON RODRIGUEZ GOMEZ</p>	<p>Vo. Bo. DELEGADO FEDERAL</p>  <p>_____ MTRO. SALOMON RODRIGUEZ GOMEZ</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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.