

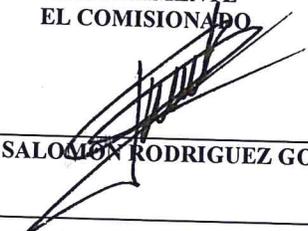
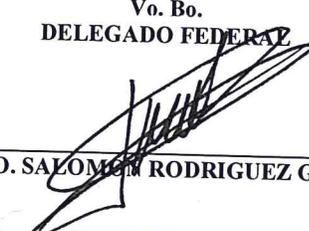
INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA: _____
 NOMBRE DEL COMISIONADO: DELEGACION
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MTRO. SALOMON RODRIGUEZ GOMEZ
 PERIODO DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DEL TEUL DE GONZALEZ ORTEGA, ZAC.
10/03/2016

SINTESIS: VISITA DE VERIFICACION DE MEDIDAS

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA			
PARTIDA	FECHA	No. DE FACTURA	IMPORTE	PARTIDA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
					10/03/2016	desayuno	90
					10/03/2016	comida	150
					10/03/2016	otros	72.50
SUB-TOTAL:				SUB-TOTAL:			
				TOTAL		\$312.50	

ATENTAMENTE EL COMISIONADO  <u>MTRO. SALOMÓN RODRIGUEZ GOMEZ</u>	Vo. Bo. DELEGADO FEDERAL  <u>MTRO. SALOMÓN RODRIGUEZ GOMEZ</u>
--	---

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.