

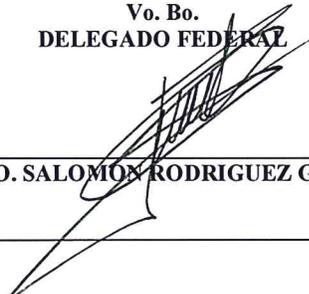
**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

AREA: DELEGACION  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: MTRO. SALOMON RODRIGUEZ GOMEZ  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE FRESNILLO, ZAC.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 10/05/2016

SINTESIS: ASISTIR A RECORRIDO DE VIGILANCIA

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	FECHA	No. DE FACTURA	IMPORTE	PARTIDA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
					10/05/2016	desayuno	157.00
					10/05/2016	comida	188.50
					10/05/2016	otros	79.50
SUB-TOTAL:				SUB-TOTAL:			
				TOTAL		\$425.00	

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