

**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

AREA: DELEGACION  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. SAMANTA SORAYA VARELA ZESATI  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE MAZAPIL, ZAC.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 19/06/2017

SINTESIS: VISITA DE INSPECCION

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	FECHA	No. DE FACTURA	IMPORTE	PARTIDA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
					19/06/2017	DESAYUNO	\$120.00
					19/06/2017	COMIDA	\$150.00
					19/06/2017	OTROS	\$42.50
SUB-TOTAL:				SUB-TOTAL:			
				TOTAL		\$312.50	

<p>ATENTAMENTE EL COMISIONADO</p>  <p>LIC. SAMANTA SORAYA VARELA ZESATI</p>	<p>Vo. Bo. DELEGADO FEDERAL</p>  <p>ING. MARIA DE ROCIO SALINAS GODOY</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.

000197