

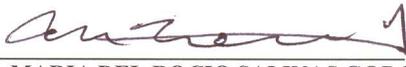
INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA:	<u>DELEGACION</u>
NOMBRE DEL COMISIONADO:	<u>ING. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN:	<u>MUNICIPIO DE TABASCO, ZAC.</u>
PERIODO DE LA COMISIÓN:	<u>10/05/2017</u>

SINTESIS: ASISITIR A CIERRE DE TRABAJOS DE CAMPO

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	FECHA	No. DE FACTURA	IMPORTE	PARTIDA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
					10/05/2016	DESAYUNO	\$120.00
					10/05/2016	COMIDA	\$150.00
					10/05/2016	OTROS	\$42.50
SUB-TOTAL:				SUB-TOTAL:			
				TOTAL		\$312.50	

<p>ATENTAMENTE EL COMISIONADO</p>  <p>ING. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY</p>	<p>Vo. Bo. DELEGADA</p>  <p>ING. MARIA DEL 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.