

**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

AREA: DELEGACION  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: ING. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE JUCHIPILA, ZAC.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 11/05/2017

SINTESIS: ASISTIR A CAPACITACION DE COMITES DE VIGILANCIA

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	FECHA	No. DE FACTURA	IMPORTE	PARTIDA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
					11/05/2016	DESAYUNO	\$120.00
					11/05/2016	COMIDA	\$150.00
					11/05/2016	OTROS	\$42.50
SUB-TOTAL:				SUB-TOTAL:			
				TOTAL		\$312.50	

ATENTAMENTE  
 EL COMISIONADO

ING. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY

Vo. Bo.  
 DELEGADA

ING. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY

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.