

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA: _____
 NOMBRE DEL COMISIONADO: DELEGACION
 LUGAR DE LA COMISIÓN: LIC. SAMANTA SORAYA VARELA ZESATI
 PERIODO DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE TABASCO, ZAC.
17/05/2017

SINTESIS: RECORRIDO DE VIGILANCIA

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	FECHA	No. DE FACTURA	IMPORTE	PARTIDA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
					17/05/2016	DESAYUNO	\$120.00
					17/05/2016	COMIDA	\$150.00
					17/05/2016	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. 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.