

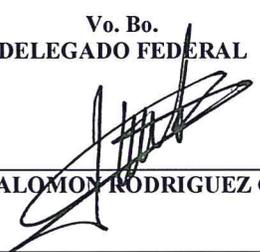
**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

AREA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: DELEGACION  
MTRO. SALOMON RODRIGUEZ GOMEZ  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE FRESNILLO, ZAC.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 06/05/2015

SINTESIS: REALIZAR ATENCION A DENUNCIA

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	FECHA	No. DE FACTURA	IMPORTE	PARTIDA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
					06/05/2015	desayuno	90
					06/05/2015	comida	150
					06/05/2015	otros	72.50
SUB-TOTAL:				SUB-TOTAL:			
				TOTAL		\$312.50	

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