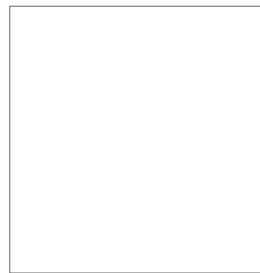


1) AUTORIZACION DE LA COMISIÓN

FECHA 2018-10-31 FOLIO 000128
NOMBRE DEL COMISIONADO JAVIER PABLO GUTIERREZ
PUESTO: AGENTE DE POLICIA
ADSCRIPCIÓN: AGENCIA DE POLICIA
LUGAR DE LA COMISIÓN: HOSPITAL BASICO COMUNITARIO ASUNCION NOCHIXTLAN
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASUNTOS RELACIONADOS CON EL MUNICIPIO
DEBERÁ PRESENTARSE CON: XICOTENCATL GOMEZ PACHECO
PERIODO DE LA COMISIÓN: 2018-10-10 AL 2018-10-10
TARIFA DIARIA: \$ 150.00 TARIFA FRACC: \$ 0.00
MEDIO DE TRASPORTE : VEHICULO OFICIAL AUTOBUS OTROS
CARACTERISTICAS DEL VEHICULO OFICIAL _____

JAVIER PABLO GUTIERREZ
TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

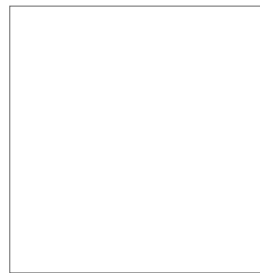


SELLO DE LA UNIDAD
RESPONSABLE

2) CONSTANCIA DE COMISIÓN

_____ A _____ DE _____ DE _____
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN
ESTE LUGAR DEL : _____
_____ AL _____ DE _____ DE _____

NOMBRE CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
O DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA
NOTA: En caso de visitar 2 o mas lugares utilizar el reverso con los mismos
datos de esta constancia.



SELLO DE LA
DEPENDENCIA

3) RECIBO OFICIAL

FECHA 2018-10-31 FOLIO 000128
RECIBÍ DE LA CAJA GRAL. DE LA TESORERIA MUNICIPAL LA CANTIDAD DE: \$ 150
CANTIDAD EN LETRAS: CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.
POR CONCEPTO DE: 1 DIAS DE VIATICOS PARA CUMPLIR CON LA COMISIÓN AUTORIZADA.

JAVIER PABLO GUTIERREZ NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE COMISIONADO
RECIBE EFECTIVO

MARCOS CRUZ PEDRO NOMBRE Y FIRMA DE TESORERO MUNICIPAL
ENTREGA EFECTIVO

HILDA SANTOS PEDRO NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE MUNICIPAL
AUTORIZA