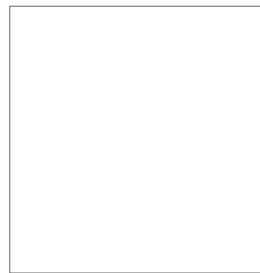


**1) AUTORIZACION DE LA COMISIÓN**

FECHA 2018-09-30 FOLIO 000108  
NOMBRE DEL COMISIONADO ADRIAN MONTESINOS SANTIAGO  
PUESTO: COMANDANTE DE POLICIA MUNICIPAL  
ADSCRIPCIÓN: TESORERIA MUNICIPAL  
LUGAR DE LA COMISIÓN: HOSPITAL BASICO COMUNITARIO ASUNCION NOCHIXTLAN  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASUNTOS RELACIONADOS CON EL MUNICIPIO  
DEBERÁ PRESENTARSE CON: EDWIN NICOLAS RIVERA  
PERIODO DE LA COMISIÓN: 2018-09-01 AL 2018-09-01  
TARIFA DIARIA: \$ 200.00 TARIFA FRACC: \$ 0.00  
MEDIO DE TRASPORTE :  VEHICULO OFICIAL  AUTOBUS  OTROS  
CARACTERISTICAS DEL VEHICULO OFICIAL \_\_\_\_\_

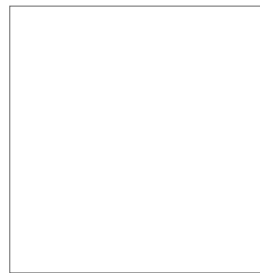
ADRIAN MONTESINOS SANTIAGO  
TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE



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 2018-09-30 FOLIO 000108  
RECIBÍ DE LA CAJA GRAL. DE LA TESORERIA MUNICIPAL LA CANTIDAD DE: \$ 200  
CANTIDAD EN LETRAS: DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.  
POR CONCEPTO DE: 1 DIAS DE VIATICOS PARA CUMPLIR CON LA COMISIÓN AUTORIZADA.  
\_\_\_\_\_  
ADRIAN MONTESINOS SANTIAGO 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