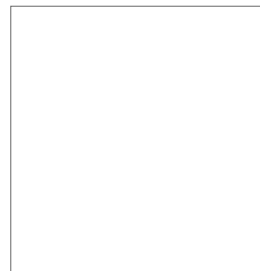


1) AUTORIZACION DE LA COMISIÓN

FECHA 2018-05-31 FOLIO 000042
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: TRASLADO DE PACIENTE
DEBERÁ PRESENTARSE CON: MARIA SILVIA CARDENAS
PERIODO DE LA COMISIÓN: 2018-05-07 AL 2018-05-07
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

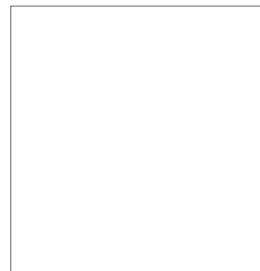


SELLO DE LA UNIDAD
RESPONSABLE

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 2018-05-31 FOLIO 000042
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