

1) AUTORIZACION DE LA COMISIÓN

FECHA 2018-09-30

FOLIO 000107

NOMBRE DEL COMISIONADO HILDA SANTOS PEDRO

PUESTO: PRESIDENTE MUNICIPAL

ADSCRIPCIÓN: PRESIDENCIA MUNICIPAL

LUGAR DE LA COMISIÓN: HOSPITAL BASICO COMUNITARIO ASUNCION NOCHIXTLAN

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASUNTOS RELACIONADOS CON EL MUNICIPIO

DEBERÁ PRESENTARSE CON: FANNY ELIZABETH MOLINA CANO

PERIODO DE LA COMISIÓN: 2018-09-01 AL 2018-09-01

TARIFA DIARIA: \$ 200.00

TARIFA FRACC: \$ 0.00

MEDIO DE TRASPORTE :

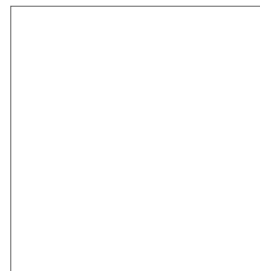
VEHICULO OFICIAL

AUTOBUS

OTROS

CARACTERISTICAS DEL
VEHICULO OFICIAL

hilda santos pedro
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



SELLO DE LA
DEPENDENCIA

NOTA: En caso de visitar 2 o mas lugares utilizar el reverso con los mismos
datos de esta constancia.

3) RECIBO OFICIAL

FECHA 2018-09-30

FOLIO 000107

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.

HILDA SANTOS PEDRO
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