

**1) AUTORIZACION DE LA COMISIÓN**

FECHA 2017-05-23 FOLIO 000054  
NOMBRE DEL COMISIONADO MARIA MAGDALENA PABLO CRUZ  
PUESTO: DIRECTORA DEL INSTITUTO DE LA MUJER  
ADSCRIPCIÓN: PRESIDENCIA MUNICIPAL  
LUGAR DE LA COMISIÓN: INSTALACIONES DEL IACAPET ASUNCION NOCHIXTLAN  
OBJETO DE LA COMISIÓN: SOLICITAR INFORMACION DE CAPACITACIONES  
DEBERÁ PRESENTARSE CON: BLANCA DE LA A. GRAJALES ORNELAS  
PERIODO DE LA COMISIÓN: 2017-05-04 AL 2017-05-04  
TARIFA DIARIA: \$ 200.00 TARIFA FRACC: \$ 0.00  
MEDIO DE TRASPORTE :  VEHICULO OFICIAL  AUTOBUS  OTROS  
CARACTERISTICAS DEL VEHICULO OFICIAL \_\_\_\_\_

-----  
maria magdalena pablo cruz  
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 2017-05-23 FOLIO 000054  
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.

\_\_\_\_\_  
MARIA MAGDALENA PABLO CRUZ  
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