

FORMATO DE COMISIÓN

| | | | |
|--------------------------------|--|--|--|
| FUNCIONARIO SOLICITANTE | L.C. MIGUEL VALADEZ DELGADO | | |
| PUESTO | DIRECTOR DESARROLLO SOCIAL | | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | LUIS IGNACIO CASTRO SANDOVAL | | |
| No. DE EMPLEADOS | 1 | | |
| LUGAR DE COMISIÓN | BUENAVISTA | | |
| OBJETO DE LA COMISIÓN | SUPÉRVISIÓN DE OBRA DE PISOS Y RECOGER ACTAS | | |

| | | | |
|----------------|-----------------------|----------------------|---|
| PERIODO | 05 DE AGOSTO DEL 2015 | TOTAL DE DÍAS | 1 |
|----------------|-----------------------|----------------------|---|

| | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| FUNCIONARIO SOLICITANTE | FUNCIONARIO QUE AUTORIZA |
| L.C. MIGUEL VALADEZ DELGADO | |

DIRECCIÓN DE
DESARROLLO SOCIAL
2013-2016
SOMBRERETE

RECIBÍ LA CANTIDAD \$
CORRESPONDIENTE A VIÁTICOS ANTICIPADOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISIÓN \$ _____
() COMO ANTICIPO

REVISO

RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE AL TERMINAR LA COMISIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS.

EMPLEADO COMISIONADO.

| | | | |
|----------------------------|-------------------|--|--|
| VEHÍCULO PARTICULAR | PARTICULAR | | |
| VEHÍCULO OFICIAL | 106 | | |

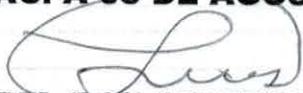
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

SOMBRERETE, ZAC. 2015

| | FECHA Y HORA | SELLO Y FIRMA |
|--|---------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | |  |
| | | |
| | | |

SOMBRERETE, ZAC. A 05 DE AGOSTO DEL DEL 2015

FIRMA DEL (LOS) COMISIONADO (S)



| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|