



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		

PERIODO	07 DE ENERO DEL 2015	TOTAL DE DÍAS	1
FUNCIONARIO SOLICITANTE	FUNCIONARIO QUE AUTORIZA		
L.C. MIGUEL VALADEZ DELGADO			



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

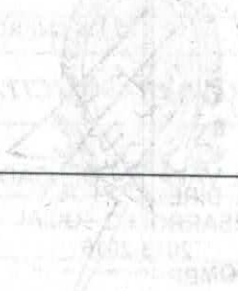
REVISO

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

	FECHA Y HORA	SELLO Y FIRMA
		

SOMBRERETE, ZAC. A 07 DE ENERO DEL 2015

FIRMA DEL (LOS) COMISIONADO (S)

