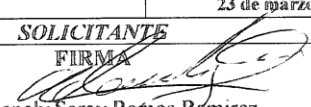
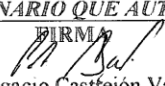

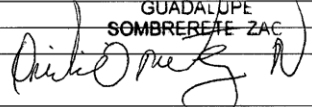




PLIEGO DE COMISION

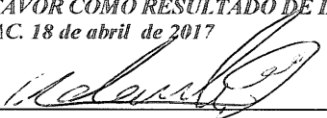
AUTORIZACION DE COMISION			
SOLICITANTE	Dra. Adanely Saray Ramos Ramirez		
PUESTO	Jefe del departamento de ACES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	Dra. Adanely Saray Ramos Ramirez. M.C.D. Daniela Gpe. Villazana Bartaud y L.E. Janeth Anai Galindo Rocha		
No. DE EMPLEADOS	3		
LUGAR DE COMISION	Estancia de Guadalupe		
OBJETO DE LA COMISION	Consulta Medica general y dental, y llevar medicamento a la casa de salud		
PERIODO	23 de marzo de 2017	TOTAL DE DIAS	1
SOLICITANTE		FUNCIONARIO QUE AUTORIZA	
FIRMA  Dra. Adanely Saray Ramos Ramirez Jefe de Departamento ACES		FIRMA  Arq. Ingacio Castrejón Valdez PRESIDENTE MUNICIPAL.	
ESTIMACION DEL IMPORTE DE VIATICOS Y GASTOS			
DÍAS DE LA COMISION			
PERNOCTABLES _____	CUOTA DIARIA \$ _____	IMPORTE \$ _____	
NO PERNOCTABLES _____	CUOTA DIARIAS \$ _____	IMPORTE \$ _____	
SUMA DE VIATICOS _____			
ANTICIPO DE PASAJES _____			
ANTICIPO DE COMBUSTIBLES _____			
OTROS PEAJE _____			
IMPORTE TOTAL _____			
VALE AL FONDO FIJO DE LA TESORERÍA MUNICIPAL.			
RECIBÍ LA CANTIDAD \$			
CORRESPONDIENTE A VIATICOS ANTICIPADOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA (S) COMISION (ES) Y \$ _____			
() COMO ANTICIPO PARA GASTOS DIVERSOS			
SOMBRERETE, ZAC., A 18 de abril DEL AÑO 2017			
REVISO	RECIBI IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE AL TERMINAR LA COMISION EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DIAS.		
_____	EMPLEADO COMISIONADO.		
MEDIO DE TRANSPORTE			
VEH OFICIAL	x	No. ECONOMICO	124 PLACAS

CERTIFICACION DE TRANSITO Y PERMANENCIA

<i>LUGAR</i>	<i>FECHA Y HORA</i>	<i>SELECCION FIRMA</i>
		 DELEGACION MUNICIPAL ESTANCIA DE GUADALUPE SOMBRERETE ZAC
		

CERTIFICADO DE REANUDACION DE LABORES		
<i>FECHA</i>		<i>FIRMA</i>

LIQUIDACION		
<i>CONCEPTO</i>	<i>CARGO</i>	<i>ABONOS</i>
<i>ANTICIPACION DE VIATICOS</i>		
<i>ANTICIPO PASAJES</i>	\$	
<i>ANTICIPO COMBUSTIBLES</i>	\$	
<i>OTROS GASTOS</i>		
<i>PERMANENCIA POR 1 DIA</i>	\$	
<i>COMPROBANTES PASAJES</i>		
<i>COMPROBANTES COMBUSTIBLES</i>		
<i>OTROS GASTOS</i>		
<i>SUMA</i>	\$	\$
<i>SALDO</i>	\$	\$
<i>ELABORO LIQUIDACION</i>	<i>REVISO</i>	<i>CONFORME CON EL RESULTADO DE LIQUIDACION</i>

RECIBO DE FINIQUITO
RECIBI LA CANTIDAD DE \$ POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACION. SOMBRERETE, ZAC. 18 de abril de 2017
 _____ Dra. Adanely Saray Ramos Ramirez