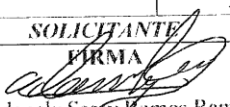
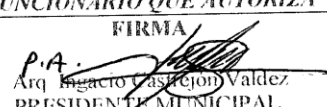





PLIEGO DE COMISION

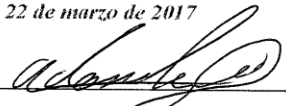
| AUTORIZACION DE COMISION | | | |
|--|---|---|-------------------|
| SOLICITANTE | Dra. Adanely Saray Ramos Ramirez | | |
| PUESTO | Jefe del departamento de ACES | | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | Dra. Adanely Saray Ramos Ramirez, Dr. Ricardo Miguel Hernandez Zamago | | |
| No. DE EMPLEADOS | 2 | | |
| LUGAR DE COMISION | Fresnillo | | |
| OBJETO DE LA COMISION | Reunion en el Centro de Salud No 1 de Fresnillo | | |
| PERIODO | 22 de marzo de 2017 | TOTAL DE DIAS | 1 |
| SOLICITANTE | | FUNCIONARIO QUE AUTORIZA | |
| FIRMA  | | FIRMA  | |
| Dra. Adanely Saray Ramos Ramirez Jefe de Departamento ACES | | P.A. Arq. Ignacio Castañon 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 TESORERIA MUNICIPAL. | | | |
| RECIBI LA CANTIDAD \$ | | | |
| CORRESPONDIENTE A VIATICOS ANTICIPADOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA (S) COMISION (ES) Y \$ _____ | | | |
|) COMO ANTICIPO PARA GASTOS DIVERSOS | | | |
| SOMBRETE, ZAC., A 22 de marzo 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 | | No. ECONOMICO | PLACAS |
| VEH PARTICULAR | x | | AVION |

CERTIFICACION DE TRANSITO Y PERMANENCIA

| LUGAR | FECHA Y HORA | SELLO Y FIRMA |
|-------|--------------|---|
| | |  |
| | | SERVICIO DE SALUD PRESIDENCIAL CERTIFICACION DE TRANSITO Y PERMANENCIA |

| CERTIFICADO DE REANUDACION DE LABORES | | | |
|---------------------------------------|--|-------|--|
| FECHA | | FIRMA | |
| | | | |

| LIQUIDACIÓN | | |
|---------------------------|--------|--|
| CONCEPTO | CARGO | ABONOS |
| ANTICIPACION DE VIATICOS | | |
| ANTICIPO PASAJES | \$ | |
| ANTICIPO COMBUSTIBLES | \$ | |
| OTROS GASTOS | | |
| PERMANENCIA POR 1 DIA | \$ | |
| COMPROBANTES PASAJES | | |
| COMPROBANTES COMBUSTIBLES | | |
| OTROS GASTOS | | |
| SUMA | \$ | \$ |
| SALDO | \$ | \$ |
| ELABORO LIQUIDACION | REVISO | CONFORME CON EL RESULTADO DE LIQUIDACION |
| | | |

| RECIBO DE FINIQUITO |
|--|
| RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACION. SOMBRERETE, ZAC. 22 de marzo de 2017 |
|  |
| Dra. Adanely Saray Ramos Ramirez |