

TESORERÍA MUNICIPAL

NOMBRE DEL PERSONAL COMISIONADO:

Alma Brilo

FECHA: 16/Abril/21

AREA DE ADSCRIPCION :

DIF MUNICIPAL

CARGO O PUESTO :

Coordinadora Ayudas Tecnicas

PERIODO DE LA COMISION:

DIA	MES	AÑO
16	04	21

DIA	MES	AÑO
16	04	21

DÍAS DE LA COMISION: 1

LUGAR DE LA COMISION:

CRITH

DEPENDENCIA:

CIUDAD:

Pachuca de Soto

MOTIVO DE LA COMISION:

Entrega de Información para Trámite de "Credencial de Discapacidad"

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHICULO OFICIAL

VEHICULO PARTICULAR

AUTOBUS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

MARCA: Aveo

MODELO: 2018

NO. ECO: DA295

PLACAS: VAS352/18

AREAS QUE INTERVIENEN EN LA COMISION

DOCUMENTACION ENTREGADA

FACTURA ALIMENTOS IMPORTE \$ 80⁰⁰

FACTURA ESTACIONAMIENTO IMPORTE \$ REPO

FACTURA CASSETAS IMPORTE \$ 190⁰⁰

FACTURA TRANSPORTE IMPORTE \$

TOTAL DE GASTOS \$

MONTO PEAJES(PERSONAL)

MONTO CASSETAS Y ALIEMENTOS (PERSONAL)

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION ____ HRS.	FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION ____ HRS.	FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION ____ HRS.	FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION ____ HRS.
--	--	--	--

CENTRO DE REHABILITACION
COMISIONADORAL HIDALGO
DIRECCION
16 ABR 2021
RECIBIDO

AUTORIZO
Desarrollo Integral de la Familia
DIF TEPEJI

MUNICIPIO DE TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO

TESORERIA MUNICIPAL

NOMBRE DEL PERSONAL COMISIONADO: Juan Medrano
AREA DE ADSCRIPCION: DIF MUNICIPAL
CARGO O PUESTO: Chofer

FECHA: 16/Abril/21

PERIODO DE LA COMISION:

DEL:	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	16	04	21	16	04	21

DÍAS DE LA COMISION: 1

LUGAR DE LA COMISION:

CRIA

DEPENDENCIA:

CIUDAD:

Pacheco de Soto

MOTIVO DE LA COMISION:

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHICULO OFICIAL VEHICULO PARTICULAR AUTOBUS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

MARCA: Aveo MODELO: 2018 NO. ECO: DA295 PLACAS: NAS352/18

AREAS QUE INTERVIENEN EN LA COMISION:

DOCUMENTACION ENTREGADA

<input checked="" type="checkbox"/>	FACTURA ALIMENTOS	IMPORTE	\$ <u>80⁰⁰</u>	<input type="checkbox"/>	FACTURA ESTACIONAMIENTO	IMPORTE	\$
<input checked="" type="checkbox"/>	FACTURA CASSETAS	IMPORTE	\$ <u>190⁰⁰</u>	<input type="checkbox"/>	FACTURA TRANSPORTE	IMPORTE	\$

TOTAL DE GASTOS \$

MONTO PEAJES(PERSONAL)

MONTO CASSETAS Y ALIEMENTOS (PERSONAL)

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION	FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION	FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION	FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION
_____ HRS.	_____ HRS.	_____ HRS.	_____ HRS.

CENTRO DE REHABILITACION COMISIONADO RAI HIDALGO DIRECCION

AUTORIZO

Desarrollo Integral de la Familia

RECIBIDO

Juan Medrano

[Signature]