





## INFORME DE COMISIÓN

|  |  |               |  |  |                  | FECH       | A 29/09/2021           |  |  |
|--|--|---------------|--|--|------------------|------------|------------------------|--|--|
|  |  |               | Dat  | os del Comi  | sionado:         |            |                        |  |  |
| Nombre   | ING. DAVID MAL   | DONADO DURA   | ÁN   | 9  |                  |            |                        |  |  |
| Cargo:   | AUXILIAR DE COMPRAS  |               |  |  |                  |            |                        |  |  |
|  |  |               | De   | stino de la C  | omisión          |            |                        |  |  |
| Dependencia  | y/o Institución:   | CIUDAD JUDICI | AL   |  |                  |            |                        |  |  |
| MANAGEM NUMBER OF THE PROPERTY | -  |               |  |  |                  |            |                        |  |  |
|  |  |               | ede de la companya d<br>La companya de la co | Datos vehic  | ulo:             |            |                        |  |  |
| Propio   | ( )  | (             | Oficial  | ( )  | Tipo y Marca: _  | <i>5</i> . |                        |  |  |
| Modelo:  |  | F             | Placas:  | <b>6</b> 10  | _                | Serie      | o:                     |  |  |
| *  |  |               |  |  | tividades realiz |            |                        |  |  |
|  |  |               |  | COMPANIES OF THE PROPERTY OF T | CIÓN DE AMPAR    |            |                        |  |  |
| *** T. W. 12 1240  | A STATE OF THE STA | Desci         |  |  | sultados obten   | idos:      |                        |  |  |
|  |  |               | CONT   | ESTACIÓN EN  | NTREGADA         |            |                        |  |  |
|  |  |               | Con  | nprobación d   | le gastos        |            |                        |  |  |
| Factura  | Autobus  | Comida        | Hotel  | Taxis  | Combustible      | Peaje      | Otros<br>(especificar) |  |  |
| 1730   | 210.00   |               |  |  |                  |            |                        |  |  |
| 24103  |  | 90.00         |  |  |                  |            |                        |  |  |

\*\* Los gastos arriba descritos deberan ser soportados con CFDI.

90.00

0.00

0.00

0.00

Fondo Asignado RECURSOS FISCALES Partida Presupuestal 3.7.2.1./3.7.5.

210.00

ING. DAVID MALDONADO DURÁN

Firma y en su caso sello oficial del comisionado

| WITE SACADAT                                 | 1  |        |
|--|----|--------|
| Asignación:                                  | \$ | 400.00 |
| Comprobación de Potable y Alcanterillado del | \$ | 300.00 |
| Diferencia:                                  | \$ | 100.00 |

0.00

Total

300.00

300.00

Lic. Georgina Medina Bolaños

0.00

PROLONGACI LETAIDE COMPINAS PIENTE, N° 503, SAN DIEGO CHALMA, TEHUACAN, PUE.