



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL

VILLA DE ARISTA, S. L. P.

REFERENCIA OFICIO DE COMISIÓN

No. 0745



REPORTE DE COMISIÓN

DEPARTAMENTO:	NOMBRE:	FECHA	3	1	3	21
	PUESTO:					

Planacion y Transparencia
Planacion y Transparencia
Director

CIUDAD A LA QUE ASISTE:

S.L.P.

COMISIÓN ASIGNADA:

Sedesore

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Poo Inicial Sidessore

NOMBRE DE (LOS) ACOMPAÑANTE (S)

CARGO DE (LOS) ACOMPAÑANTE (S)

CONSUMO

HOSPEDAJE

TRANSPORTES

ALIMENTACIÓN

HOTEL:

PASAJE:

LUGAR (ES):

DÍAS DE HOSPEDAJE:

ESTACIONAMIENTO:

CANTIDAD (ES):

FECHAS	INICIO	AL FINAL
--------	--------	----------

METRO:

NÚMERO DE PERSONAS:

GASOLINA:

400 (vale)

TAXIS:

TOTAL DE HOSPEDAJE

TOTAL:

GRAN TOTAL:

400

AUTORIZÓ

TESORERO

REVISÓ