





# H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE ARISTA, S. L. P.



REFERENCIA OFICIO DE COMISIÓN

No. 0381

## REPORTE DE COMISIÓN

FECHA: 2 / 10 / 2019

DEPARTAMENTO: **Planación y Transparencia**

NOMBRE: **Juan Carlos Sanchez Zabalza**

PUESTO: **Director**

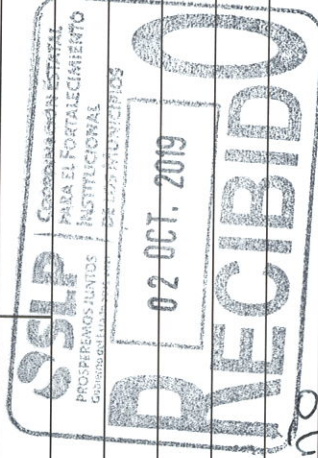
CIUDAD A LA QUE ASISTE: **S.L.P.**

COMISIÓN ASIGNADA: **Revisión**

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: **Revisión Guía Para el Desempeño Municipal en CEFIM**

NOMBRE DE (LOS) ACOMPAÑANTE (S): **—**

CARGO DE (LOS) ACOMPAÑANTE (S): **—**



## CONSUMO

| HOSPEDAJE          |                 | TRANSPORTES            |                | ALIMENTACIÓN        |        |
|--------------------|-----------------|------------------------|----------------|---------------------|--------|
| HOTEL:             | PASAJE:         | LUGAR (ES):            | CANTIDAD (ES): | NÚMERO DE PERSONAS: | TOTAL: |
|                    |                 |                        |                |                     |        |
| DÍAS DE HOSPEDAJE: |                 | ESTACIONAMIENTO:       |                |                     |        |
| FECHAS             | INICIO AL FINAL | METRO:                 |                |                     |        |
|                    |                 | GASOLINA:              | 400 (vale)     |                     |        |
| TOTAL DE HOSPEDAJE |                 | TAXIS:                 |                |                     |        |
| TOTAL:             |                 | GRAN TOTAL: 400 (vale) |                |                     |        |

AUTORIZÓ:

TESORERO: **Carlos Luis Cruz V.**

REVISÓ: \_\_\_\_\_