

GASTOS SIN COMPROBANTE


FOLIO NO. 1386
 No. DE EMPLEADO 4403
 NOMBRE C.P. ISRAEL AMBRIZ ROMÁN
 PUESTO GERENTE REGIONAL TORREÓN
 DESTINO(S) TORREÓN-GUADALAJARA-TORREÓN
 OBJETIVO APOYO ADMVO.GER.GUADALAJARA, TRÁMITE P/REN.FIRMA DIG.IMSS
 FUNCIONARIO QUE AUTORIZA LA COMISION C.P. ISRAEL AMBRIZ ROMÁN

GASTOS SIN COMPROBANTE.


FECHA	LUGAR	CONCEPTO	IMPORTE
10-dic-17	CASA-AEROPUERTO DE TORREÓN	TAXI	60.00
			60.00

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en la presente relación de gastos son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

FUNCIONARIO QUE AUTORIZA :


 LIC. ALFONSO SALINAS RUIZ

COMISIONADO


 LIC. ISRAEL AMBRIZ ROMÁN

