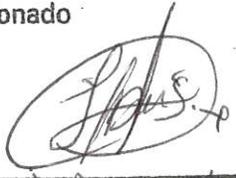


INFORME DE RESULTADOS DE COMISION

Nombre del comisionado: Lilia De la cruz Silvestre.
Puesto del comisionado: Auxiliar de terapia fisica.
Comision realizada a la localidad de: Cienega del mango.
El (los) dia(s): 24 de agosto 2016.
// y //
Objetivo de la comision: Realizar terapia a Comunidad
Resultados obtenidos de la comision:
Se realizo la actividad satisfactoriamente.
Viaticos: \$100.
Casetas: \$ // Se anexan los recibos. Gastos de camino:
Gasolina: \$ // Se anexan los recibos.

El presente documento debera ajustarse en la comprobacion de viaticos.

Comisionado




Vo.Bo. Jefe Inmediato


Nombre: Lilia De la Cruz Silvestre
Puesto: Auxiliar de terapia Fisica.

Nombre: Miriam Berenice de la Cruz A.
Puesto: Directora del SMDIF.