**ANEXO 5**

**FECHA:**  \_\_ de \_\_\_\_\_\_ del 20\_\_.

|  |
| --- |
| **INFORME DE COMISION** |
| AREA QUE INFORMA: |  |
| FECHA: |  | NO. DE DIAS |  | LUGAR: |  |
| NOMBRE: |  | APELLIDOS: |  |
| NUMERO DE EMPLEADO: |  | PUESTO: |  |
| DENOMINACION DE COMISION: |  | NO. ACOMPAÑANTES: |  |
| IMPORTE TOTAL ACOMPAÑANTES: |  | IMPORTE TOTAL DE COMISIÓN: | **$** |
| IMPORTE DE REINTEGRO EN SU CASO | **$** | DIGITALIZACION Y ENVÍO DE DOCUMENTOS | COMPROBACIONVIATICOS@REYNOSA.GOB.MX 5}55}5}5}6}\*\*\*\*\*5455 SI NO |
| ACTIVIDADES REALIZADAS |  |
| RESULTADOS Y CONCLUSIONES |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 C.

**Cargo**

C.C.P. ARCHIVO