



## INFORME DE COMISIÓN

**LUGAR DE LA COMISIÓN:**

**TOLUCA, MEX**

**FECHA:**

**5 DE SEPTIEMBRE DE 2019**

**INFORME:**

LICONSA, S.A. DE C.V.  
DEPTO. DE CONTABILIDAD  
FINANCIERA  
CONTABILIZADO

**ENTREGA DE MUESTRAS DE LECHE**

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

**COMISIONADO**

**FUNCIONARIO QUE  
AUTORIZA LA COMISIÓN**

  
\_\_\_\_\_  
**C.P. RICARDO VIZUET MARIN**

**JEFE DE UNIDAD**

**NOMBRE, CARGO Y FIRMA**

  
\_\_\_\_\_  
**LIC. JANNET MIRIAM MARTINEZ SANCHEZ**  
**ENCARGADA DE LA DIRECCION DE ABASTO SOCIAL**

**NOMBRE, CARGO Y FIRMA**

**PAGADO LICONSA**  
**CLINICA CENTRAL**