

FORMATO PARA TRANSITO DE VIATICOS

LUGAR Y FECHA 30 JUNIO 2017

C. ANDRES
NOMBRE

APELLIDO PATERNO

CASTRO
APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: DIR - PATRONATO

CATEGORIA: JEFE DE OF.

PUESTO: _____

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HÁ SIDO COMISIONADO A:

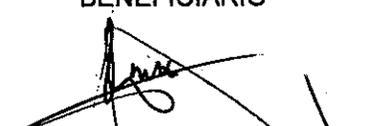
Todos Santos y Pescadero

DURANTE 1 1/2 DIAS, EL 30 DE JUN AL 01 DE JULIO DE 20 017

MOTIVO DE LA COMISION: pagos de BECAS

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO
<u>Todos Santos.</u>	<u>1 1/2</u>	

BENEFICIARIO 	 DELEGACIÓN DE TODOS SANTOS, B.C.S. SELLO
NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL 	