

FORMATO PARA TRANSITOS DE VIATICOS

San Evaisto, B.C.S., 19 DE Enero DEL 2018

c. Daniela Patricia Estrada Pórtes
 ADSCRIPCION Dirección Ordenamiento Pesquero
 CATEGORIA Jefe de Programa
 PUESTO Jefe de Programa

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

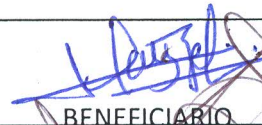

San Evaisto, municipio de La Paz

DURANTE 1/2 DIAS, DEL 19 DE Ene AL 19 DE Ene DE 2018

MOTIVO DE LA COMISION Entrega de certificados del Prog. Seguro de Vida

MEDIO DE TRANSPORTE Terrestre

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE TRANSITO
<u>San Evaisto</u>	<u>1/2</u>	<u>Alimentación</u>

 BENEFICIARIO	 SUBDELEGACION SELLO SAN EVAISTO, B.C.S.
<u>Maria Felicitas Amador</u> NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL	