

FORMATO PARA TRANSITOS DE VIATICOS

San Evaristo B.C.S., 19 DE Enero DEL 2014.

C. Maria Amalia Torres Pinzon
 ADSCRIPCION Despacho del Subsecretario de Pesca y Acuicultura
 CATEGORIA Servicios Generales
 PUESTO Servicios Generales

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


San Evaristo municipio de La Paz, para acompañar al Subsecretario de Pesca y Acuicultura para dar a conocer el programa de Seguro Catastrófico

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

MOTIVO DE LA COMISION dar a conocer el Programa Seguro de Catastrófico

MEDIO DE TRANSPORTE Terrestre

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

BENEFICIARIO	 SUBDELEGACION SELLO SAN EVARISTO B.C.S.
NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL <u>Maria Felisa Amador M</u>	