

FORMATO PARA TRANSITO DE VIÁTICOS

LUGAR Y FECHA La Ribera, BCS 16/nov/2017.

C. Daniela Patricia Estrada Robles
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: Dirección de Ordenamiento Pesquero

CATEGORIA: Jefe de Programa

PUESTO: Jefe de Programa



ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HÁ SIDO COMISIONADO A:
La Ribera, municipio de los Cabos

DURANTE 1/2 DIAS, DEL 16 DE NOV AL 16 DE NOV. DE 2017

MOTIVO DE LA COMISION: Entrega de apoyos a beneficiarios de los programas estatales, así como certificados de Prog. Seguro de Vida para pescadores

MEDIO DE TRANSPORTE: Tenestre.

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO
<u>La Ribera</u>	<u>1/2</u>	<u>Alimentación</u>

BENEFICIARIO:  <u>Daniela Patricia Estrada Robles.</u>	 DELEGACION MUNICIPAL DE LA RIBERA LOS CABOS, B.C.S. SELLO
NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL 