

FORMATO PARA TRANSITO DE VIATICOS

LUGAR Y FECHA La Ribera, 16 de Noviembre de 2017

C. Alvina Amatic Torres Pinzón
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: Despacho del Subsecretario de Pesca y Acuacultura

CATEGORIA: Servicios Generales

PUESTO: Servicios Generales


ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HÁ SIDO COMISIONADO A:
Palo Escopeta y La Ribera, Municipio de Los Cabos

DURANTE 1/2 DIAS, DEL 16 DE Noviembre AL 16 DE Noviembre DE 2017

MOTIVO DE LA COMISION: Acompañar al Subsecretario de Pesca y Acuacultura para realizar identificación de daños de Seguro Catastrófico

MEDIO DE TRANSPORTE: Tercete

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

BENEFICIARIO	 DELEGACIÓN MUNICIPAL DE LA RIBERA LOS CABOS, B.C.S. SELLO
NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL	