

INFORME DE VIÁTICOS

RE: Antonio Ramirez B.  
EA: Presidencia Municipal  
NO. DE ACOPAÑANTES: 2

NO. DE OFICIO DE COMISIÓN: 0745

DESCRIBA EL MOTIVO DE LA SALIDA

TRASLADO PERSONAL AL  
HOSPITAL.

CANTIDAD DE GASTOS EROGADOS: 203

FIRMA DE COMISIONADO: [Signature]