

INFORME DE VIÁTICOS

NOMBRE: ANTONIO DOMINGUEZ BERNABE

ÁREA: CHOFER

NO. DE ACOMPAÑANTES: _____

NO. DE OFICIO DE COMISIÓN: 0795

DESCRIBA EL MOTIVO DE LA SALIDA

- Traslado para cita medica a
hospital Cui Fry Antemo Alcala.

DE GASTOS EROGADOS: \$ 233.-

FIRMA DE COMISIONADO: [Firma]