

INFORME DE VIÁTICOS

de Pruebas Benavise  
Residencia Municipal  
COMISIONANTES: \_\_\_\_\_

NO. DE OFICIO DE COMISIÓN: 0820

DESCRIBA EL MOTIVO DE LA SALIDA

- Entrega de documentación.
- Traslado cita médica Hospital general.

CANTIDAD DE GASTOS EROGADOS: \$ 710,50

FIRMA DE COMISIONADO: 