

JUNTOS
HACEMOS
MÁS

FORMATO DE VIATICOS

Fecha: 02/09/2021

Area del Solicitante: COORDINACION INFORMATICA

Nombre: DAVID ESCOBEDO ZAMORANO

Lugar: CD OBREGON

Asunto: REUNION DE TRABAJO

Salida: 03-SEP-2021 Regreso: 04-SEP-2021 Entrega/comprobación: _____

REQUERIMIENTO:

CONCEPTO	IMPORTE ESTIMADO	IMPORTE AUTORIZADO
Hospedaje	1,400.00	1,400.00
Alimentacion	2,700.00	2,700.00
Casetas		
Gasolina	2,500.00	2,500.00
Otros tarjeta Telefonica		
TOTAL:		\$ 6,600.00

Observaciones: _____

NOTA IMPORTANTE:

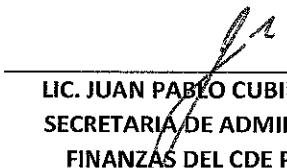
No se debe de gastar en cigarrillos, alcohol, medicamentos, artículos de uso personal, artículos de canasta básica, etc. El plazo para la comprobación de gastos es de tres días máximo despues de terminada la comisión.

SOLICITA:



DAVID ESCOBEDO
ZAMORANO

AUTORIZA:



LIC. JUAN PABLO CUBILLAS LABORIN
SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN Y
FINANZAS DEL CDE PRI SONORA