



Instituto Municipal de Investigación y Planeación Urbana de
Cajeme



COMPROBACION DE VIATICOS NACIONALES

COMPROBANTE No _____ 001/2015
 PARTIDA No. _____ 3700-375-
 BUENO POR \$ _____
 SON (PESOS 00/100 M.N.)

Nombre del Comisionado _____
 Comisión _____

 Lugar de la Comisión _____
 Fecha de Inicio de la Comisión _____
 Fecha de Término de la Comisión _____

FECHA	NO. DE FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
		HOSPEDAJE:	
		ALIMENTOS	
		COMBUSTIBLES	
		TRASLADOS	
TOTAL			\$ -
ANTICIPO			-
A CARGO/ (FAVOR)			\$ -

Cd. Obregón, Sonora a _ de _ del 2015.-

 AUTORIZO

 REVISO

 NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO