



**INFORME PARA REEMBOLSO DE VIATICOS**

FECHA: 26/11/2024

FECHA DE SALIDA:	21/11/2024
FECHA DE REGRESO:	21/11/2024
DEPARTAMENTO:	PRESIDENCIA
PUESTO:	PRESIDENTE
NOMBRE DE LAS PESONAS QUE PARTICIPARON EN EL VIAJE (Nombre Completos y Departamento)	
C. SAUL SAUSAMEDA MONTES	
JUSTIFICACION DEL VIAJE	
FIRMA DE CONTRATOS CON PROVEEDORES	

  
\_\_\_\_\_  
ING. CESAR RAMON RAMOS DOMINGUEZ  
SUPERVISOR DEPARTAMENTAL

  
\_\_\_\_\_  
C.SAUL SAUSAMEDA MONTES  
PRESIDENTE SECCIONAL