

INSTITUCIÓN: CONACYT

Nombre y Apellido de Beneficiario	Funcionario Sí/No	C.I.	Destino	Objetivo del Viaje	Fecha de Realización	Monto del Viático Asignado (G.)
1			Sin Movimientos			
2						
3						
TOTAL VIÁTICOS DEL MES (en letras):						0