



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Jonathan Alberto Sánchez González</i>		2/ NIVEL: <i>8</i>	3/ FECHA: <i>14-Junio - 2017</i>
		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>\$ 106.00</i> ✓
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Unidad de Comunicación Social</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN; MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>Supervisión Pantallas los Encinos T.V. Clínica de Consulta Externa Ozumba</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: <i>99265</i>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: <i>MMB2711</i>		12/ Km. FINAL: <i>99571</i>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Jonathan Alberto Sánchez González</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Ingrid Paola Madrigal Martínez</i>	

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

I. S. S. T. E. M. Y. M.

ES 000 002/17

Unidad de Comunicación Social
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN
Nombre: *Jonathan A. Sánchez González*
Cargo: *Jefe de archivo*
Firma: *[Signature]*
Fecha de Recepción: *14-Junio - 2017*