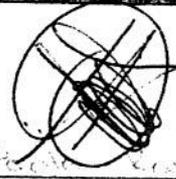




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>San José María Martínez</i>		2/ NIVEL: <i>6</i>	3/ FECHA: <i>23/02/2017</i>	
		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>300</i>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Comisariado de Promoción y Salud</i>				
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Trabajo del Personal de la Comisariado de Promoción y Salud a fin de realizar un Recorrido de Trabajo en Asesorías del Gobierno Municipal de Toluca (Comisario)</i>				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL		<i>X</i>
				
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.				

X

7 FEB 2017