

97

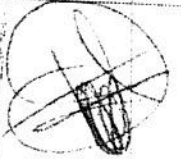
PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: OCHOA PRADO NAVIT YADIRA		2/ NIVEL: 10	3/ FECHA: 4 - Abril - 2017
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE MEJORAMIENTO DE PROCESOS		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 700
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) TRASLADO DE PERSONAL ADSCRITO A MEJORAMIENTO DE PROCESOS RECEPCION DE TRAFICO CON AUTORIZADOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEX Y MUN ZUMPANGO			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRÍCULA:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
		12/ Km. FINAL	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE NAVIT YADIRA OCHOA PRADO		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Firma]</i>	

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

50 000 002/17

ISSEMYM
- 4 ABR 2017
PAGADO



X