



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE C. JOSÉ OMAR CASTRO HERNÁNDEZ		2/ NIVEL 17	3/ FECHA: 19 DE JUNIO DE 2017	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN COORDINACIÓN DE FINANZAS		4/ RANGO 2	5/ IMPORTE \$300.00	
7/ JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO(S) ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DE LA COORDINACIÓN DE FINANZAS EN TEJUPILCO Y SAN SIMÓN DE GUERRERO (SIN SELLO).				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRÍCULA		12/ Km FINAL		X
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE C. JOSÉ OMAR CASTRO HERNÁNDEZ ANALISTA "B"			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN M. EN H.P. MAURA ANNETTE GUTIERREZ CEBILLO COORDINADORA DE FINANZAS	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO				

PAGADO

50 000 002/17



I. S. S. E. M. Y. M.
COORDINACION DE FINANZAS
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.
 ECHEBRE: Roberto Díaz García
 CARGO: Delegado Administrativo
 FIRMA:
 FECHA DE RECEPCION: 29/06/2017