



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE C. JOSÉ OMAR CASTRO HERNÁNDEZ		2/ NIVEL 17	3/ FECHA: 07 DE JULIO DE 2017	
		4/ RANGO 2	5/ IMPORTE \$300.00	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN COORDINACIÓN DE FINANZAS			PAGADO	
7/ JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO(S) ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DE LA COORDINACIÓN DE FINANZAS EN VILLA GUERRERO E IXTAPAN DE LA SAL (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 GEDILLO COORDINADORA DE FINANZAS	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO				

50 000 002/17

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



COORDINACIÓN DE FINANZAS

**RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN.**

RECIBIDO: Roberto Díaz García

CARGO: Delegado Adm.

FECHA DE RECEPCIÓN: 11/07/2017