



**PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA**

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE <b>C. JOSÉ OMAR CASTRO HERNÁNDEZ</b>		2/ NIVEL <b>17</b>	3/ FECHA: <b>06 DE JUNIO DE 2017</b>	
		4/ RANGO <b>2</b>	5/ IMPORTE <b>\$300.00</b>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <b>COORDINACIÓN DE FINANZAS</b>			<b>PAGADO</b>	
7/ JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO(S) <b>ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DE LA COORDINACIÓN DE FINANZAS EN EL COOPORATIVO BANORTE Y BANCOMER DE LA CIUDAD DE MÉXICO (SIN SELLO).</b>				
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   <b>C. JOSÉ OMAR CASTRO HERNÁNDEZ ANALISTA "B"</b>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN   <b>M. EN H.P. MAURA VÁZQUEZ CEDILLO COORDINADORA DE FINANZAS</b>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO				

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

50 000 002/17



**COORDINACION DE FINANZAS**  
RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO  
POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.  
NOMBRE: Roberto Díaz García  
CARGO: Delegado Administrativo  
FIRMA:   
FECHA: 06/06/2017