

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Gerardo Vazquez Sanchez		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 27 Julio 2017		
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 100		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Clinica de Consulta Externa Coacalco					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Supervisión y Capacitación					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 143-141	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRÍCULA:		12/ Km. FINAL 143 325	X		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Gerardo Vazquez Sanchez			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Laura Bida Ramirez Arayo		

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

50 000 002/17

