



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE Arturo Barón Vázquez		2/ NIVEL: 23	3/ FECHA: 6 Sep-17
		4/ RANGO: 1	5/ IMPORTE: \$ 130.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Dpto de Conservación y Mantenimiento de Bienes Muebles e Inmuebles			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): Visto de Concurso CE-010-2017 al Centro Médico Ecatepec.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL _____	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: _____		12/ Km. FINAL _____	11/ SIN GASOLINA \$/G.
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: ARTURO BARÓN VÁZQUEZ RESIDENTE DE OBRA		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: ING. NICOLÁS BENITO CAREAGA CHANTES JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES	

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