



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

V/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

ARTURO BARÓN VAZQUEZ

2/ NIVEL:

23

3/ FECHA:

5-5-2017

4/ RANGO:

1

5/ IMPORTE: \$

130.00

6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

Data de Conservación y Mantenimiento de Bienes Muebles e Inmuebles

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

Visita de Supervisión Hospital Regional Atlacomulco

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

9/ Kml. INICIAL

143360

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

No. DE MATRICULA:

NUB-2537

12/ Kml. FINAL

145545

S/G.

HUNDRAY I-10

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

ARTURO BARÓN VAZQUEZ
RESIDENTE DE OBRA

ING. NICOLÁS BENITO CAREAGA CHANTES
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y
MANTENIMIENTO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES

98

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