



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE	2/ NIVEL	3/ FECHA
Gustavo Solís Franco	23	31/08/2017
	4/ RANGO	5/ IMPORTE: \$
	02	130.00

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

Proyectos y Obras.

7/ JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) 4. ayto. de Atizapán de Zaragoza
tramite de licencia de uso de suelo ante su rollo urbano, de la
Clínica de Consulta Externa "B" Atizapán de Zaragoza (sin sello)

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE

OFICIAL PARTICULAR

9/ KM. INICIAL

310 410

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

Nº DE MATRÍCULA: LYF6063

12/ KM. FINAL

310 578

X

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Gustavo Solís Franco

Adolfo Velasco Reyes

91

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBEVA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE HABÍA REALIZADO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO