



### PAGADO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE 203F 61200	2/ NIVEL: 17	3/ FECHA: 04-abril-2017
Martha Alicia Chavez Chavez	4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: \$ 100.00

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

Departamento de Apoyo a Comités

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

Entrega de documentos oficiales en el Hospital Regional de Zumpango

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL 108328	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA MTH 1840	12/ Km. FINAL 18512	S.	

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN
  Martha A. Chavez Chavez	  E. Martinez Cordero

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

PAGADO  
SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES