



* 15.04.2017 * PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE PAGO SOLICITANTE: SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES 203F 61200 Martha Alicia Chávez Chávez		2/ NIVEL: 17	3/ FECHA: 25 Mayo 2017		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Adquisiciones		4/ RANGO: 4	5/ IMPORTE: \$ 150.00		
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Entrega de documentos oficiales en el Hospital Regional de Zumpango Merida el día 25 de Mayo de 2017					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 19515	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: MOH-3226		12/ Km. FINAL 19689	5.		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Martha Alicia Chávez Chávez			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Miguel Ángel De la Cruz López		

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