



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE		2/ NIVEL	3/ FECHA
Diana Elena Reyes Valdez		4	1 June 2017
4/ RANGO		5/ IMPORTE \$	
2		150.00	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN			
Subdirección de Suministro de Bienes (Departamento de Adquisiciones)			
7/ JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO (S): Asistencia a la Clínica de Casallo Etano			
San Martín de los Piramides a fin de brindar asistencia técnica para la elaboración			
de reportes de Insumos.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE			
9/ Km INICIAL		10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
277820			
12/ Km FINAL		14/ FIRMA DE AUTORIZACION	
297626		SE	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE			
Diana Elena Reyes Valdez		Miguel Angel De Nava Lopez	

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

X



* 1 JUN 2017 *

PAGADO
SUBDIRECCION DE SUMINISTRO
DE BIENES
203F 61200