



PAGO DE VIATICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1. NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: VICTOR SANCHEZ SANCHEZ
 2. NIVEL: 1
 3. FECHA: 31 AGOSTO 2017
 4. PAREOS: 2
 5. MONTO: \$ 150.00

6. NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO-ADMINISTRATIVA DE ASCRIPCIÓN:
Departamento de Apoyo a Comites
 7. JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO(S):

8. NOTIFICACION A EMPRESAS Y CAPACITACION A LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCAHUAN
 9. MODALIDAD DE TRANSPORTE:
 OFICIAL PARTICULAR CON CASQUETA SIN CASQUETA
 10. NO. DE PASAJE(S): 136 193

11. NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: MONSITO 136 381 SI
 12. FIRMA DE AUTORIZACION:

[Signature]
VICTOR SANCHEZ SANCHEZ
[Signature]
ANA KAREN GONZALEZ BECERRIL

NOTA: PARA OBTENER EL MONTO DESEADO DEBE ENTREGAR EL ORIGINAL DEL VOUCHER Y LOS PASAJES AL EFECTUAR LA SOLICITUD DE PAGO.

X GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO **Issesmy**

* 31 AGO 2017 *

PASADO
 SUBDIRECCION DE SUMINISTRO
 DE BIENES
 202F 61200

Ed