

01 JUN 2017

PAGO DE VIATICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO PAGADO SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES		2/ NIVEL:	3/ FECHA:
203F	61200		1 Junio del 2017
Edith Areli Rodríguez Ramírez		4/ RANGO:	5/ IMPORTE: \$
			150.-
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:			
Subdirección de Suministro de Bienes. (Departamento de Adquisiciones)			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)			
Asistencia a la Clínica San Martín de las Percepciones con el fin de brindar asistencia			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	277826	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL	
LEN-11-13		279626	51
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE REGISTRA		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Edith Areli Rodríguez Ramírez		Miguel Ángel De Nova López	
NOTA: TERMINADA LA COMPROBACIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			