



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Gustavo Solís Franco		2/ NIVEL: 23	3/ FECHA: 29/09/2017		
		4/ RANGO: 02	5/ IMPORTE: \$ 130.00		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Proyectos y Obras					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) oficinas de C.F.E. Atizapán por documentos Aprobatorios de Obra de Electrificación exterior					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL — 0 —	10/ CON GASOLINA de la Clínica de Cons. Ext. Atizapán SIN SELLO.	11/ SIN GASOLINA X	
No. DE MATRICULA: — 0 —		12/ Km. FINAL — 0 —			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Gustavo Solís Franco			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Adolfo Velásquez Reyes.		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO					