

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Jorge Guillermo Hernandez H</i>		NIVEL <i>23</i>	FECHA <i>28/09/2016</i>
		RANGO <i>2</i>	IMPORTE \$ <i>106-</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Direccion General 1</i> PAGADO 28 SEP 2016			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Gira de trabajo por el Municipio de Nextlalpan (sin sello)</i>			
MODALIDAD DE TRANSPORTE: OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>		Km. INICIAL	CON GASOLINA <input type="checkbox"/> SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
		Km. FINAL	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Jorge Guillermo Hernandez H</i>		FIRMA DE AUTORIZACIÓN GRANDE <i>Lic. Angelica Z. Puga Gonzalez</i>	
		DIRECTOR	ADMINISTRADOR
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

50 000 002 / 12

3951
4105