

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Jorge G. Hernández Hernández		2/ NIVEL: 23	3/ FECHA: 05/04/2017		
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 106.		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Dirección General					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Gira de trabajo por el Municipio de Zumpango (sin sello)					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: LEM1176		12/ Km. FINAL	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN 		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Jorge G. Hernández Hernández 		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN			
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.					

50 000 002/17

3751
\$106.