

<i>Moises Luna Solano</i>		RANGO	<i>02</i>	IMPORTE \$	<i>\$ 106.00</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN					
<i>Dirección General</i>				PAGADO 21 SEP 2016	
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S))					
<i>Traslado al Director a la clínica Atizapan de Zaragoza</i>					
MODALIDAD DE TRANSPORTE:		Km. INICIAL	CON GASOLINA	SIN GASOLINA	
OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/>		Km. FINAL	<i>X</i>		
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE			FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
<i>Moises Luna Solano</i>			<b>GRANDE</b>		
			<i>Lit. Angélica Z. Poyu González</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

3751  
\$ 106.00