



769

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Moises Luna Solano</i>		2/ NIVEL: <i>22</i>	3/ FECHA: <i>14/08/2017</i>
		4. RANGO <i>02</i>	5/ IMPORTE \$: <i>\$ 140.00</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Dirección General</i>		PAGADO 14 AGO 2017	
7/ JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Traslado al Director General al centro medico caaterpec</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
Nº MATRICULA <i>NR 1-3841</i>	12/ Km. FINAL	<i>X</i>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Moises Luna Solano</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Angélica Z. Ponce González</i>	
<small>NOTA. TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL RÉVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO</small>			

50 000 003 17

3751
\$ 00.0415

RTROTATE