



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>06 sep. 2017</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION <i>Dirección General</i>		4/ RANGO <i>02</i>	5/ IMPORTE \$ <i>\$ 140.00</i>
7/ JUSTIFICACION, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>traslado al Director General al Hospital Tenancingo</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
12/ MATRICULA <i>NBF 3841</i>	12/ Km FINAL	14/ FIRMA DE AUTORIZACION <i>Angélica Z. Peña Cavalez</i>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Moises Luna Solano</i>			

NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTAS REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

3751  
\$140.00