



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>03/08/2012</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>DIRECCION GENERAL</i>		4/ RANGO: <i>02</i>	5/ IMPORTE \$: <i>\$140=</i>
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S) <i>traslado al Director General al Hospital Texcoco</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR DE MATRICULA <i>NB1-3841</i>		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
		12/ Km. FINAL	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Moises Luna Solano</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Lic. Angelica Z. Puga Gonzalez</i>	

PACADO 03 AGO 2012

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

50 296 003 17

3751  
\$140.00