



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE <i>Marcos Luna Salano</i>		2/ NIVEL <i>22</i>	3/ FECHA <i>07 Sep. 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>				
7/ JUSTIFICACION, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Traslado al Director General al Hospital Tenancingo</i>				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE		9/ Km INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		12/ Km FINAL		
E MATRICULA <i>NA 1-3841</i>				
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Marcos Luna Salano</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Angelica E. Puga Gonzalez</i>	

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

3751  
\$140.00