

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Raúl Ramírez García</i>		NIVEL <i>11</i>	FECHA <i>14/07/16</i>
		RANGO <i>2</i>	IMPORTE \$ <i>106⁰⁰</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Delegación General</i>			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Gasa de Trabajo en Calle de Cuauhtlan</i>			
MODALIDAD DE TRANSPORTE: OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>		Km. INICIAL	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
		Km. FINAL	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Raúl Ramírez García</i>		FIRMA DE AUTORIZACIÓN GRANDE <i>Angelina Roca González</i>	
		DIRECTOR	ADMINISTRADOR

PAGADO 14 JUL 2016

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

50 000 002 / 12

8

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>Raúl Ramírez García</i>		NIVEL <i>11</i>	FECHA <i>27/07/16</i>
		RANGO <i>2</i>	IMPORTE \$ <i>106⁰⁰</i>
UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>(Gasa de Trabajo en Calle de Cuauhtlan) Delegación General</i>			
JUSTIFICACIÓN (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA(S) Y DESTINO(S)) <i>Gasa de Trabajo en Calle de Cuauhtlan</i>			
MODALIDAD DE TRANSPORTE: OFICIAL <input checked="" type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/>		Km. INICIAL	CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>
		Km. FINAL	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Raúl Ramírez García</i>		FIRMA DE AUTORIZACIÓN GRANDE <i>Angelina Roca González</i>	
		DIRECTOR	ADMINISTRADOR

PAGADO 27 JUL 2016

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
\$212.5