
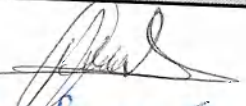


PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>CRISTOPHER RADILLO CARRERÓN</b>		2/ NIVEL: <b>23</b>	3/ FECHA: <b>25-Dec-2017</b>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <b>SUBDIRECCIÓN DE OBRAS Y MANTENIMIENTO</b>		4/ RANGO: <b>2</b>	5/ IMPORTE: \$ <b>130.00</b>
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <b>VISITA A LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO PARA SUPERVISIÓN DE EQUIPOS ELECTROMECANICOS</b>			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: _____	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA		12/ Km. FINAL: _____	11/ SIN GASOLINA <b>X</b>
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE:  <b>CRISTOPHER RADILLO CARRERÓN</b>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <b>Ing. NICOLAS BENITO CARRERA CHAVES</b>	

NOTA: TERMINANDO LA COMISIÓN DEBERA, OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO