



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Hugo Morales Jaramillo</i>		2/ NIVEL: <i>08</i>	3/ FECHA: <i>24-Oct-2017</i>
		4/ RANGO: <i>01</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>130⁰⁰</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Subdirección de Obras y Mantenimiento</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Gira de trabajo clinica Atizapan de Zaragoza (Obra nueva)</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>85609</i>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA: <i>MTH 1680</i>		12/ Km. FINAL <i>85765</i>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Hugo Morales Jaramillo</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Korina Morales Alvarez</i>	

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