



### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Lucano Prios Herrera</i>		2/ NIVEL: <i>21</i>	3/ FECHA: <i>31/oct/17</i>
		4/ RANGO: <i>3</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>130.00</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Departamento de Conservación y Mantenimiento de Bienes Muebles e Inmuebles</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>levantamiento físico de trabajos ejecutados del contrato co/013/2016 con personal de la Contraloría Interna. Visita a la Clínica Regional Nautcalpan para realizar</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>248260</i>	10/ CON GASOLINA <i>✓ sí</i>
No. DE MATRICULA: <i>MDN-51-37</i>		12/ Km. FINAL <i>248397</i>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Ricardo Lema</i> <i>Lucano Prios Herrera</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACION <i>Nicolás Benito Careaga Chantes</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

50 000 002/17

# ISSEMyM