



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>hucano Pírol Herrera</i>		2/ NIVEL: <i>21</i>	3/ FECHA: <i>26/ octubre/ 2017</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>Visita al Hospital Regional Zumpango para llevar a cabo Auditoría a los trabajos bajo contrato 00/013/2016 con la Contraloría Interna</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>—</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL <i>—</i>		<i>X</i>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>hucano Pírol Herrera</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Nicolás Benito Carcaga Chantes</i>		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN. DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO					