

ÓN  
\*  
RNA  
9507

PAGO DE VIATICO POR FONDO FIJO DE CAJA			
1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Nayelly Bonitez Reyes</i>		2/ NIVEL: <i>18</i>	3/ FECHA: <i>08/Nov/2017</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO-ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Dpto de Proyectos y Obras</i>		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>130.00</i>
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>Supervision de Trabajos ejecutados en conjunto con OSFED (Auditora) Clinica de consulta externa Escatepec Naete.</i>			
8/ MODALIDAD DEL TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL: <i>57280</i>	10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA <i>NTS 1756</i>	12/ Km. FINAL: <i>57599</i>		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Nayelly Bonitez Reyes</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>ARQ. ADOLFO VELASCO REYES</i>	

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

50 00 002/17

<i>Alejandro del Valle Caranza</i>	<i>ARQ. ADOLFO VELASCO REYES</i>
------------------------------------	----------------------------------

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

50 00 002/17