



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <b>VELASCO COLÍN MARCO ANTONIO</b>		2/ NIVEL: <b>20</b>	3/ FECHA: <b>03/NOV/2017.</b>
		4/ RANGO: <b>2</b>	5/ IMPORTE: \$ <b>140<sup>00</sup></b>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <b>SECRETARÍA TÉCNICA</b>			
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <b>ENTREGAR LA CONVOCATORIA A LA PRESIDENTA MUNICIPAL DE ACULCO, PARA LA SESIÓN ORDINARIA 1685 DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DEL ISSEMAM.</b>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRÍCULA: <b>MTH 1831</b>		12/ Km. FINAL	11/ SIN GASOLINA
			<b>X</b>
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <b>MARCO ANTONIO VELASCO COLÍN.</b>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <b>C.P. JAIME PUERTO LÓPEZ</b>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

