



### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE <b>C. JOSÉ OMAR CASTRO HERNÁNDEZ</b>	2/ NIVEL 17	3/ FECHA: <b>26 DE SEPTIEMBRE DE 2017</b>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <b>COORDINACIÓN DE FINANZAS</b>	4/ RANGO 2	5/ IMPORTE \$100.00

# PAGADO

7/ JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO(S)  
**ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DE LA COORDINACIÓN DE FINANZAS EN VALLE DE BRAVO (SIN SELLO).**

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km INICIAL 19,630	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRÍCULA <b>NAS-1033</b>	12/ Km FINAL 19,870	X	

**C. JOSÉ OMAR CASTRO HERNÁNDEZ**  
ANALISTA "B"

**M. EN H.P. MAURA ANZURES GUTIÉRREZ CEDILLO**  
COORDINADORA DE FINANZAS

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

**I. S. S. E. M. Y. M.**

**COORDINACION DE FINANZAS**

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCION.

NOMBRE: Roberto Díaz García

CARGO: Delegado Administrativo

FECHA DE RECEPCION: 28/09/2017