



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE C. JOSÉ OMAR CASTRO HERNÁNDEZ		2/ NIVEL 17	3/ FECHA: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2017	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN COORDINACIÓN DE FINANZAS		4/ RANGO 2	5/ IMPORTE \$300.00	
7/ JUSTIFICACIÓN MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO(S) ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DE LA COORDINACIÓN DE FINANZAS EN ATIZAPÁN DE ZARAGOZA Y ECATEPEC (SIN SELLO).		PAGADO		
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRÍCULA		12/ Km FINAL		X
 C. JOSÉ OMAR CASTRO HERNÁNDEZ ANALISTA "B"		 M. EN H.P. MAURA AMANTE GUTIÉRREZ CEDILLO COORDINADORA DE FINANZAS		
<small>NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.</small>				

50 000 002/17



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

COORDINACION DE FINANZAS

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

NOMBRE: Roberto Díez García

CARGO: Delegado Administrativo

FECHA: _____

FECHA DE RECEPCION: 28/09/2017