



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Victor Hugo Ramirez Suarez</i>		2/NIVEL: <i>21</i>	3/FECHA: <i>29/08/17</i>
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Comunicación Social</i>		4/RANGO: <i>3</i>	5/IMPORTE: <i>\$ 140⁰⁰</i>
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S)) <i>Inauguración del CADI en Clínica de Consulta Externa Los Reyes</i>			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL: <i>5255</i>	10/CON GASOLINA:	11/SIN GASOLINA:
NO. DE MATRÍCULA: <i>NAS1019</i>	12/KM. FINAL: <i>5530</i>	<i>no lo tengo</i>	
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Victor Hugo Ramirez Suarez</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Lic Ingrid P. Madrigal Martínez</i>	

NOTA. TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

50 000 002/17

