



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Gabriel Bernal García</i>		2/ NIVEL: <i>6</i>	3/ FECHA: <i>17 Agosto 2017</i>		
		4/ RANGO: <i>4</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>106.00</i>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: <i>Unidad de Comunicacion Social</i>					
7/ JUSTIFICACION: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>Recepcion de evento "Homenajes al doctor Ricardo Martínez" en Hospital Regional Toluca 16/17/18</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: <i>102260</i>	10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	11/ SIN GASOLINA	
NO. DE MATRICULA: <i>MA182711</i>		12/ Km. FINAL: <i>102418</i>			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>Gabriel Bernal García</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACION: <i>[Signature]</i>		
NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBE OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVRSO EN ORDEN CONSECUTIVO					

Unidad de Comunicación Social

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

Nombre: *Gabriel Bernal García*

Cargo: *Chefe*

Firma: *17 Agosto 2017* *[Signature]*

Fecha de Recepción: *17 Agosto 2017*