



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>10 de Agosto 2017</i>		
		4/ RANGO: <i>4</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>140.00</i>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Unidad de Comunicación Social</i>					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Recepción de correo "Donación de material para biblioteca de centro Médico Cuautepec" en el terreno 15500000.</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>106793</i>	10/ CON GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	11/ SIN GASOLINA <input type="checkbox"/>	
No. DE MATRICULA: <i>11102711</i>		12/ Km. FINAL <i>106996</i>			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Gabriel Bernal García</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Lic. Ingrid Rodríguez Muñoz</i>		

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

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

50 000 002/11

Unidad de Comunicación Social

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

Nombre: *Gabriel Bernal García*

Cargo: *Chofer*

Firma: *[Signature]*

Fecha de Recepción: *10 de Agosto 2017*