



464

### PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Gabriel Bernd García</i>		2/ NIVEL: <i>6</i>	3/ FECHA: <i>13 Diciembre 2017</i>		
		4/ RANGO: <i>H</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>140.-</i>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Unidad de Comunicaciones Social</i>					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Cobertura de evento "Brindis de fin de año ISSEMYM" en sala Crown-plex Tlalpantla Estado de México.</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>58261</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No DE MATRICULA: <i>MTH1779</i>		12/ Km. FINAL <i>58425</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  <i>Gabriel Bernd García</i>			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  <i>Lia Ingrid Paola Patrignat Martínez</i>		

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

50 000 002/17

RECIBI BIEN Y/O CONFORME  
POR ESTE DOCUMENTO  
Nombre: *Gabriel Bernd García*  
Cargo: *Chofer*  
Firma: *[Signature]*  
Fecha: *13 Dic. 2017*

(20)