



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Gabriel Barral Garcia</i>		2/ NIVEL: <i>- 6 -</i>	3/ FECHA: <i>2 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>Supervisión de generación en clínica de Casulla Externa Ecatepec Norte Obra Nueva (sin sello)</i>				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>51287</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA: <i>MT41774</i>		12/ Km. FINAL <i>51514</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Gabriel Barral Garcia</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Engrid Paola Madrigal Martinez</i>		

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

Unidad de Comunicación Social

RECIBI EN MI SERVICIO AUTORIZADO
POR ESTE DOCUMENTO A ENTREGARME

Nombre: *Gabriel Barral Garcia*

Cargo: *Chofer*

Firma: *[Signature]*

Fecha: *2 Agosto 2017*