



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Victor Hugo Ramirez Suarez</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>14-12-17</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Unidad de Comunicación Social</i>		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE \$: <i>140.00</i>
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): <i>Cmo de trabajo del Director General en la Clínica Ixtlahuaca</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL: <i>58268</i>	10/ CON GASOLINA
11/ No. DE MATRICULA: <i>MTH1779</i>		12/ Km. FINAL: <i>58381</i>	14/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO DEL ASESORADO: <i>Victor Hugo Ramirez Suarez</i>		15/ NOMBRE COMPLETO DEL ASESORADO: <i>Mrs. Ingrid P. Medinol Maldonado</i>	

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

NOMBRE: *Victor Hugo Ramirez Suarez*
 CATEGORIA: *Repertero*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA: *14-12-17*