
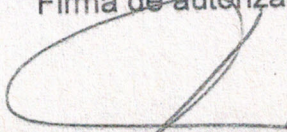


## PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante	Nivel	Fecha
Sergio Gerardo Colin Coronado	17	13/01/17
Unidad Médico - Administrativa de Adscripción	Importe:	
Delegación Administrativa	\$ 100	
Justificación. (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)).		
Entrega de documentación en la Subdirección de Unidades Médicas del Valle de México		
Modalidad de transporte:		Gasolina
Transporte Público <input type="checkbox"/>	Vehículo oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Vehículo propio <input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/> Con <input type="checkbox"/> Sin
Nombre y firma del empleado que recibe	Firma de autorización	
 Sergio G. Colin	 Bertha del Carmen Sánchez García	

Nota: terminada la comisión deberá obtener el sello de la Unidad que visitó registrando estos al reverso y en orden consecutivo.