
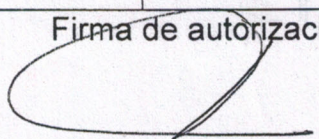




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante		Nivel	Fecha
Benjamin Garduño Gonzalez		11	21/2/17
Unidad Médico – Administrativa de Adscripción		Importe:	
Delegación Administrativa de la Coordinación S.S		106 <sup>00</sup>	
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s)).			
Traslado de la Arquitecta Alejandra Torres a supervisión de C.M. Ecatepec			
Modalidad de transporte:		Gasolina	
Transporte Público <input type="checkbox"/>	Vehículo oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Vehículo propio <input type="checkbox"/>	Con <input checked="" type="checkbox"/> Sin <input type="checkbox"/>
Nombre y firma del empleado que recibe		Firma de autorización	
 Benjamin Garduño Gonzalez		 Lic. Bertha del Carmen Sánchez García.	

PAGADO

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