

PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante Balum Ruiz García		Nivel 11	Fecha 03/02/17
Unidad Médico – Administrativa de Adscripción Coordinación de Región III Ecatepec		Importe: \$ 106.00	
Justificación (Motivo del viaje, Fecha(s), destino(s). Entrega de documentación en oficinas centrales.		PAGADO	
Nota: Oficinas en la Unidad de Atención al Derechohabiente Naucalpan			
Modalidad de transporte: Transporte Público <input type="checkbox"/>		Vehículo oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Gasolina Con <input checked="" type="checkbox"/> Sin <input type="checkbox"/>
Nombre y firma del empleado que recibe 		Firma de autorización 	

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