

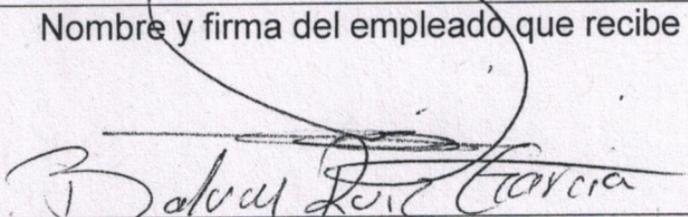
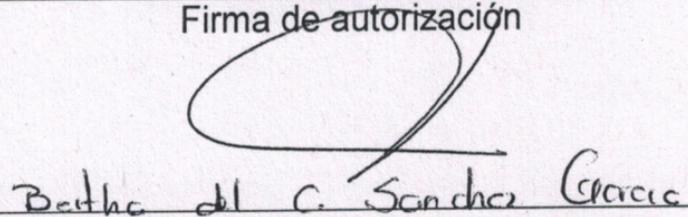


PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

Nombre del solicitante Balum Ruíz García	Nivel 11	Fecha 28 Feb 2017
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.		

Nota: Oficinas en la Unidad de Atención al Derechohabiente Naucalpan

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 
---	--

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