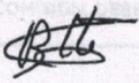
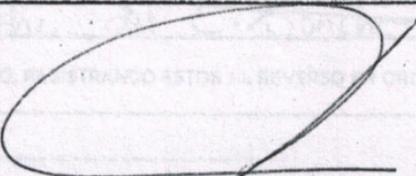




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 17/03/17	
Benjamin Gerardo Gonzalez		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 140 00	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:				
Delegación Administrativa de la Coordinación S. S.				
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)				
Entrega de documentos oficiales a la C. R. de Amecameca y Ecatepec Sur				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		170 412	Si	PAGADO
NÓ. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL		
MEV 3206		170696		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 Benjamin Gerardo Gonzalez			 Bertha C. Sanchez Garcia	