



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Benjamin Garduño González</i>		2/NIVEL: <i>11</i>	3/FECHA: <i>6/04/12</i>
		4/RANGO: <i>2</i>	5/IMPORTE: \$ <i>140<sup>00</sup></i>
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Delegación Administrativa de la Coordinación de S. S.</i>			
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S)) <i>Entrega de oficios a C.C. Externa de Naucalpan H.R de Tloneca y C.M Ecatepec</i>			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL:	<i>358 084</i>	10/CON GASOLINA: <i>Si</i>
	12/KM. FINAL:	<i>358 307</i>	11/SIN GASOLINA:
NO. DE MATRÍCULA: <i>2RM1166</i>			
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
<i>BIG</i> <i>Benjamin Garduño González</i>		 <i>Lic Bertho del C. Sanchez Garcia</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			