

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Sergio G Colin Carranza</i>		2/NIVEL: <i>17</i>	3/FECHA: <i>6-10-17</i>
		4/RANGO: <i>V</i>	5/IMPORTE: \$ <i>140</i>
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Del Arma de la C.S.S</i>			
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S)) <i>Entrega de documentados al C.M. Ecatepec</i>			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR NO. DE MATRÍCULA: <i>LRM1166</i>	9/KM. INICIAL: <i>35E 020</i>	10/CON GASOLINA: <i>✓</i>	
	12/KM. FINAL: <i>35E 307</i>	11/SIN GASOLINA:	
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Sergio G Colin C</i>		14/FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Lic. Bertha Sanchez</i>	

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO