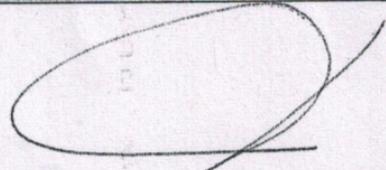




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE:		2/NIVEL: 11	3/FECHA: 29/MAY/13
Cesar Damian Segudo castellanos		4/RANGO: 1	5/IMPORTE: \$ 140
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:			
Delegación Administrativa de la Coordinación de servicios de salud			
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S))			
Entrega de documentos Centro Médico Ecatepec			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/KM. INICIAL: 176546	10/CON GASOLINA: X
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		12/KM. FINAL: 176748	11/SIN GASOLINA:
NO. DE MATRÍCULA: MUV 3206			
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 Cesar Damian Segudo Castellanos		 Lic Bertha del C. Sanchez	
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			