

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Benjamin Gerardo Gonzalez</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>29/5/17</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Delegación Administrativa de la Coordinación S. S.</i>		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>140⁰⁰</i>
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Entrega de oficios a la C.C. Externa de Cuatitlan Izcalli</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: <i>MEU 3205</i>		9/ Km. INICIAL <i>176546</i>	10/ CON GASOLINA <i>Si</i>
		12/ Km. FINAL <i>176798</i>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
 <i>[Firma]</i> <i>Benjamin Gerardo Gonzalez</i>		 <i>[Firma]</i> <i>Zic Bertha delc. Sanchez Garcia</i>	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.			

PAGADO