



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Yancy Argely Medina Juarez</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>11 Julio 17</i>	
		4/ RANGO: <i>02</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>\$ 140⁰⁰</i>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Coordinación de los servicios de salud.</i>				
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Entrega de documentación.</i> <i>Trabaja en oficinas de atención al derechohabiente Neacalpan.</i>				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>168679</i>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
DE MATRICULA: <i>MEV-3158</i>		12/ Km. FINAL <i>168849</i>	<i>/</i>	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Yancy Argely Medina Juarez</i> 			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Lic Bertha del C Sandoval</i>	

PAGADO