

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Yadira Martinez Pacheco

2/ NIVEL:

11

3/ FECHA:

22 Junio 17

4/ RANGO:

2

5/ IMPORTE: \$

140.00

3/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

Delegación Administrativa de Servicios de Salud

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

Supervisión Centro médico Ecatepec.

PAGADO

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA:

MNY 765A

9/ Km. INICIAL

19 335

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km. FINAL

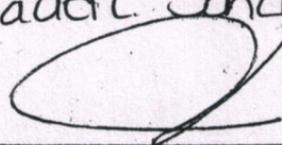
115 488

X

Yadira Martinez Pacheco

Yadira

Berthadela C. Sánchez García



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