



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Laura Garduño Pérez

2/ NIVEL:

10

3/ FECHA:

16-Junio-2017

4/ RANGO:

2

5/ IMPORTE: \$

140.00

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

Delegación Administrativa de la CSS

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

Supervisión a CCE Tultitlan

PAGADO

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

9/ Km. INICIAL

128,327

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

No. DE MATRICULA:

MEV - 3235

12/ Km. FINAL

128,779

SÍ

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Laura Garduño Pérez

[Handwritten signature]
G.P.

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Lic. Bertha del C. Sánchez García