



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Benjamin Garduño González</i>		2/ NIVEL: <i>11</i>	3/ FECHA: <i>6/7/17</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Sup. dirección de Salud</i>		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>14000</i>
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Traslado de Personal medico a Supervisión al H. R de Tenancingo</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>130034</i>	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA:		12/ Km. FINAL <i>136186</i>	11/ SIN GASOLINA
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE: <i>BGG</i> <i>Benjamin Garduño González</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN: <i>Bra. Marc G. Comora Colbeth</i>	

PAGADO

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