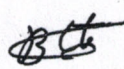
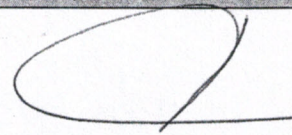


**PAGO DE VIATICOS POR FONDO FIJO DE CAJA**

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL: 11	3/ FECHA: 11/19/17	
Benjamin Gordonio Gonzalez		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 140 <sup>00</sup>	
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:				
Delegación Administrativa de la Coordinación de S. S.				
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)				
Entrega de oficios al H. R. Tenancingo <span style="float:right; font-size: 2em; opacity: 0.5;">PAGADO</span>				
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		126703		
No. DE MATRICULA: MFB-1342		12/ Km. FINAL	Si	
		126925		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN		
 Benjamin Gordonio Gonzalez		 Lic Bertha Dec. Sanchez Garcia		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.				