



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Sergio G. Colín C

2/ NIVEL:

SECRETARÍA REGIONAL 17

3/ FECHA:

14-12-17

4/ RANGO:

4

5/ IMPORTE: \$

140.00

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

Dal Adm-a

PAGADO

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

Entrega de documentación a la CR Anáhuac

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA:

AFB-1396

9/ Km. INICIAL

127123

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km. FINAL

127275

X

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Sergio G. Colín C

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Lic. Balthazar C. Segura

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