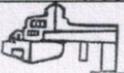
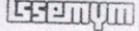
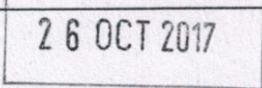
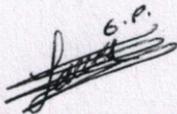
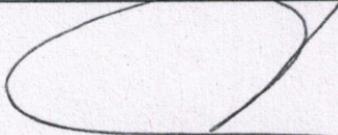




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Laura Garduño Pérez		2/ NIVEL: 17	3/ FECHA: 26/OCT/2017
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 190.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Delegación Administrativa de la CSS		 CENTRO MÉDICO ECATEPEC Unidad Certificada ISO 9001: 2008 	
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Supervisión al Centro Médico Ecatepec			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km. INICIAL 130224	10/ CON GASOLINA DIRECCIÓN	11/ SIN GASOLINA
No. DE MATRICULA: MFR-1352	12/ Km. FINAL 130433	SI	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Laura Garduño Pérez 		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  Lic. Bertha del C. Sánchez García	

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