

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Benjamin Garduno Gonzalez

2/ NIVEL:

11

3/ FECHA:

10/11/17

4/ RANGO:

2

5/ IMPORTE: \$

140°°

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 oficinas al C. M Ecatepec, C.C. Externa cacalco y C.C Externa Ecatepec

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

No. DE MATRICULA:

MEV 3206

9/ Km. INICIAL

188660

10/ CON GASOLINA

11/ SIN GASOLINA

12/ Km. FINAL

188890

Si

PAGADO

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO

Benjamin Garduno Gonzalez

14/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL AUTORIZADO

Lic. Bertha Soc. Sanchez Garcia

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