



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>15/11/17</i>
	4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>2800</i>

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)

Traslado de personal a reunión a la C.C. Externa de Tuxtla

PAGADO

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:

OFICIAL

PARTICULAR

Nó. DE MATRICULA:

MNY 7894

9/ Km. INICIAL

128600

12/ Km. FINAL

128735

10/ CON GASOLINA

Si

11/ SIN GASOLINA

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

BGG

Benjamin Garduño González

14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Lic Bertha de C. Sanchez Garcia

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