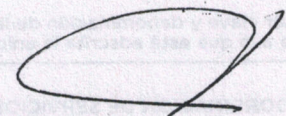




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Mauricio Hernández Hernández		2/ NIVEL: 9	3/ FECHA: 19.12.2017		
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE: \$ 190⁰⁰		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Subdirección de Atención Médica			PAGADO		
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Traslado de Persona Clínica Consulta Externa Tultitlan					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 1417EE	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA	
No. DE MATRICULA: M EV-3235		12/ Km. FINAL 1419EE	x		
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Mauricio Hernández Hernández			14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  Lic Brutho del C Sanchez		
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.					