





PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE		2/ NIVEL	3/ FECHA
Diana Elisa Reyes Valdez		4	1 June 2017
		4/ RANGO	5/ IMPORTE \$
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN		2	150.00
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S): Subdirección de Suministro de Bienes (Departamento de Adquisiciones) San Martín de los Piramides a fin de brindar asistencia técnica para la elaboración de regalos de cumpleaños			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE	9/ Km. INICIAL	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	277820		
12/ NO. DE MATRICULA	13/ Km. FINAL	14/ FIRMA DE AUTORIZACION	
LBH -11-13	297626	 Miguel Angel De Nova Lopez	
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE			
 Diana Elisa Reyes Valdez			

NOTA: TERMINADA LA COMISION, DEBERA OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

X



ISEMUM

* 31 JUN 2017 *

PAGADO
SUBDIRECCION DE SUMINISTRO
DE BIENES
203F 61200