



**PAGADO**  
SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES

GRANOS (SERVIDOR)

\* 13 SEP 2017 \*

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA 61200

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE <b>LIZETTE BOBADILLA CERINO</b>	2/ NIVEL <b>4</b>	1/ FECHA <b>13/09/2017</b>
	4/ RANGO <b>2</b>	3/ IMPORTE \$ <b>150</b>

8/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN

**SUBDIRECCIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES**

**Sin sello**

9/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

**CAPACITACIÓN - REUNIÓN DE TRABAJO SOBRE COMPRAS CONSOLIDADAS**

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/ Km INICIAL <b>106890</b>	10/ CON GASOLINA	11/ SIN GASOLINA
	12/ Km FINAL <b>137029</b>	<b>X</b>	

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <b>LIZETTE BOBADILLA CERINO</b>	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <b>JOSE EMANUEL MARTINEZ COTERO</b>
----------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VIÓTO REGISTRADO ESTOY AL REFERIDO EN ORDEN CONSEJO. P.T.

X