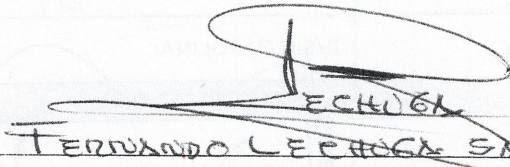
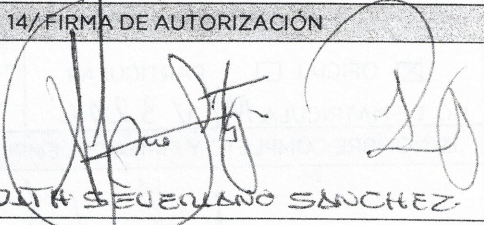


PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: FERNANDO LECHUGA SANCHEZ.		2/NIVEL: 23.	3/FECHA: 8/3/2017
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA		4/RANGO: 2	5/IMPORTE: \$ 106.00
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S)) TRÁMITES DEL HOSPITAL REGIONAL NEZAHUALCOYOTL EN DESARROLLO URBANO MUNICIPAL.			
PAGADO			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL: 356402	10/CON GASOLINA: SI	
NO. DE MATRÍCULA: LRM 1166	12/KM. FINAL: 356485	11/SIN GASOLINA:	
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  FERNANDO LECHUGA SANCHEZ.		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  ALMA EDITH SEVERIANO SANCHEZ.	

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