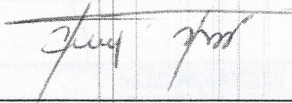
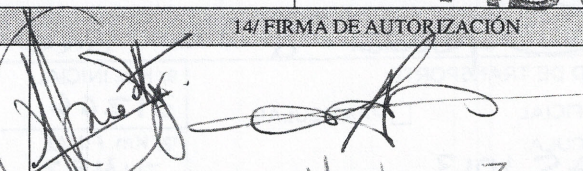


PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: Vicky Car Hernández Ruiz.		2/NIVEL: 6	3/FECHA: 04 - Abril - 2017
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Depto. de Atn a Enfermería		4/RANGO: 2	5/IMPORTE: \$ 140 ⁰⁰
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S)) Curso - Taller Guías de Práctica Clínica en Enfermería			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL: 114675	10/CON GASOLINA: SI <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center; margin-top: 10px;">PAGADO</div>	
NO. DE MATRÍCULA: MFR 1392	12/KM. FINAL: 114765	SIN GASOLINA	
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Vicky Car Hernández Ruiz. 		 Lic. Gloria Martínez Zepeda Jefa del Depto. de Atn a Enfermería.	

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