

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: JONATHAN MARLON GARCÍA CHANOCUA	2/NIVEL: 12	3/FECHA: 28/03/17
	4/RANGO: 2	5/IMPORTE: \$ 140.00

6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:
Departamento de Medicina Familiar

7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S))
SE ASISTIÓ AL CENTRO MÉDICO ECATEPEC A TRASLADO DE LA DRA. ROSA MARTHA MEDINA PEÑALOZA DIRECTORA DE ATENCIÓN A LA SALUD

8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL: 517	10/CON GASOLINA:	11/SIN GASOLINA:
	12/KM. FINAL: 681	SI	PAGADO

13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>[Signature]</i> JONATHAN MARLON GARCÍA CHANOCUA	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>[Signature]</i> Dra. Alma Edith Severiano Sánchez
--	---

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