



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: JONATHAN MARLON GARCÍA CHANOCUA		2/NIVEL: 12	3/FECHA: 27/07/17
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA		4/RANGO: 2	5/IMPORTE: \$ 140.00
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S)) SE ASISTIÓ A LA UNIDAD AL DERECHOHABIENTE NAUCALPAN 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: 3937	10/CON GASOLINA: Si 3/4	11/SIN GASOLINA:
NO. DE MATRÍCULA: NAS-1019		12/KM. FINAL: 4067	
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE JONATHAN MARLON GARCÍA CHANOCUA		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN 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