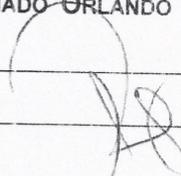




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: JONATHAN MARLON GARCÍA CHANOCUA		2/NIVEL: 12	3/FECHA: 17/08/17
4/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 CLÍNICA DE CONSULTA ETERNA SAN FELIPE DEL PROGRESO A TRASLADO DEL LICENCIADO ORLANDO AUGUSTO REYNOSO CONTRERAS REPRESENTANTE LEGAL DEL INSTITUTO		PAGADO	
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL: 4837	10/CON GASOLINA: SI 1/2	11/SIN GASOLINA: 
NO. DE MATRÍCULA: NAS-1019	12/KM. FINAL: 5007		
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 COMISION DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO

-31200-