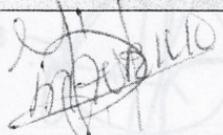
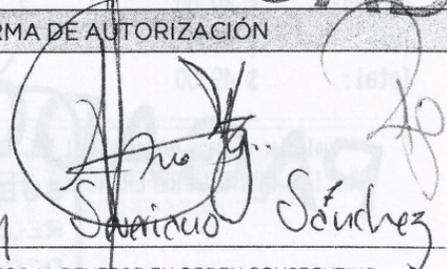




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: Nauricio Hernández Hernández		2/NIVEL: 9	3/FECHA: 28.09.17
		4/RANGO: 2	5/IMPORTE: \$ 140.00
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Subdirección de Atención Médica			
7/JUSTIFICACIÓN : MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S) Traslado de jefa de la Subdirección de atención Médica 28.09.17 Tlalnepantla Hospital Regional ISSEMAYM			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR NO. DE MATRÍCULA: NAS1013	9/KM. INICIAL: 37689 12/KM. FINAL:	10/CON GASOLINA: sí 1/2	11/SIN GASOLINA: PAGADO
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE  Nauricio Hernández Hernández		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN  Alvaro Edith	
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			