



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE DEL SOLICITANTE: <i>Sandra Mónica Mejía Hernández</i>		2/ NIVEL: <i>22</i>	3/ FECHA: <i>08-sep-2017</i>
		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>140.00</i>
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Subdirección de Atención Médica</i>			
7/ JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO(S)) <i>Seguimiento a la firma del convenio con el Hospital General de México, el 08 de (agosto de 2017) Septiembre 2017.</i>			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ KM. INICIAL: <i>126606</i>	10/ CON GASOLINA: <i>SI</i>
NO. DE MATRÍCULA: <i>MFR-1392</i>		12/ KM. FINAL: <i>126743</i>	11/ SIN GASOLINA:
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Sandra Mónica Mejía Hernández</i>		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Dra. Alma Edith Severiano Sánchez</i>	

PAGADO

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