



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE DEL SOLICITANTE:		2/ NIVEL: 22	3/ FECHA: 08-sep-2017
Sandra Mónica Mejía Hernández		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))			
Seguimiento a la firma del Convenio con el Hospital General de México, el 08 de (agosto de 2017) Septiembre 2017.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE:		9/ KM. INICIAL: 126606	10/ CON GASOLINA: SI
<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		12/ KM. FINAL: 126743	11/ SIN GASOLINA:
NO. DE MATRÍCULA: MFR-1392			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN	
Sandra Mónica Mejía Hernández		Dra. Alma Edith Severiano Sánchez	
PAGADO			
NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO			