



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: Orlando Augusto Reynoso Contreras		2/NIVEL:	3/FECHA: 26/10/2017
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Atención en Enfermería.		4/RANGO:	5/IMPORTE: \$146.00
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO(S)) Se acudio al H Ayuntamiento de Tlalnepantla, para el trámite de las licencias de Aguas residuales y fuentes fijas, así como al HR Tlalnepantla para las licencias de Rayos X y otros servicios.			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL: 98899	10/CON GASOLINA: Si	11/SIN GASOLINA:
NO DE MATRÍCULA: HMA-68-52	12/KM. FINAL: 99669	PAGADO	
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE 	14/FIRMA DE AUTORIZACIÓN 		
Orlando Augusto Reynoso Contreras Dra Edith Serrano Sánchez			

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