



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/NOMBRE DEL SOLICITANTE: Jonathan Marlon Garcia Chanoca		2/NIVEL: 12	3/FECHA: 09/11/17
6/NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MEDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Atención en Enfermería		4/RANGO: 2	5/IMPORTE: \$ 140.00
7/JUSTIFICACIÓN (MOTIVO DEL VIAJE, FECHA(S), DESTINO (S)) Se asistió al Centro Médico Ecatepec a traslado del licenciado Orlando Augusto Reynoso Contreras apoderado legal del Instituto			
8/MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR	9/KM. INICIAL: 7135	10/CON GASOLINA:	11/SIN GASOLINA:
NO. DE MATRÍCULA: NMS-1019	12/KM. FINAL: 7370	Si Lleno	PAGADO
13/NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Jonathan Marlon Garcia Chanoca		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Dra. Alma Edith Severiano Sánchez	

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