



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Jonathan Marlon García Chanocau</i>	2/ NIVEL: <i>12</i>	3/ FECHA: <i>15/11/17</i>
	4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>140.00</i>

NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:

Departamento de Atención en enfermería

PAGADO

7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S)

Asistencia a Reunión en CC.E. Tlaltitlán

8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR No. DE MATRICULA: <i>MNY-7694</i>	9/ Km. INICIAL <i>128600</i>	10/ CON GASOLINA <i>Si</i>	11/ SIN GASOLINA
	12/ Km. FINAL <i>128725</i>		

13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>Jonathan Marlon García Chanocau</i>	14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN <i>Dra. Alma Edith Generiano Sánchez</i>
---	---

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

