



PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: <i>Mauricio Hernández Hernández</i>		2/ NIVEL: <i>9</i>	3/ FECHA: <i>01 Dic 2017</i>		
		4/ RANGO: <i>2</i>	5/ IMPORTE: \$ <i>140.-</i>		
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: <i>Subdirección de Atención Médica</i>					
7/ JUSTIFICACIÓN: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Apoyo administrativo en reunión en el Hospital Regional Nezahual- Coyotl</i>					
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL <i>132.597</i>	10/ CON GASOLINA <i>Si</i>	11/ SIN GASOLINA <i>Coyotl</i>	
No. DE MATRICULA: <i>MFR 1392</i>		12/ Km. FINAL <i>132.778</i>			
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE REALIZÓ EL VIAJE: <i>Mauricio Hernández Hernández</i>		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.