




PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE Edardo Chávez Xob		2/ NIVEL 1A	3/ FECHA 28-09-17
		4/ RANGO 3	5/ IMPORTE \$ 100.00
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ISSEMYM COACALCO			
7/ JUSTIFICACIÓN, MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) Entrega y Recepción de Documentación Oficial de la Cd. de Toluca, Mex.			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km INICIAL 127 059	10/ CON GASOLINA
11/ No. DE MATRÍCULA M 9290		12/ Km FINAL 127 233	13/ SIN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>
13/ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE Edardo Chávez Xob		14/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN Mtro. José Waldo Cruz Montesinos ADMINISTRADOR DE LA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO	

NOTA: TERMINADA LA COMISIÓN, DEBERÁ OBTENER EL SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITÓ, REGISTRARLO ESTOY EN EL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO.

 	
CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ISSEMYM COACALCO	
NOMBRE	Edardo Chávez Xob
CARGO	Analista "B"
FIRMA	
FECHA DE PERCEPCIÓN	28-09-17
203F	43301

CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA
COACALCO
15 SEP 2017
28 SEP 2017
PAGADO

