

PAGO DE VIÁTICOS POR FONDO FIJO DE CAJA

1/ NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: HERNANDEZ BELTRAMI LEONARDO		2/ NIVEL: 17	3/ FECHA: 14 MARZO 2017
		4/ RANGO: 2	5/ IMPORTE \$ 160.08
6/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICO - ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL			
7/ JUSTIFICACION: MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S) ENTREGA DE OFICIO DE NOTIFICACION			
8/ MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR		9/ Km. INICIAL 48959	10/ CON GASOLINA
No. DE MATRICULA		12/ Km. FINAL 49022	11/ SIN GASOLINA
14/ NOMBRE COMPLETO DEL EMPLEADO: HERNANDEZ BELTRAMI LEONARDO		13/ FIRMA DE AUTORIZACION: Lic. VERÓNICA DÍAZ RAMÍREZ	

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